

## パートナーシップ宣誓継続申告書

年 月 日

山形県知事 殿

山形県パートナーシップ宣誓制度実施要綱第 16 条の規定により、以下のとおり申告します。

- ・住所の異動前に県が連携する自治体において、パートナーシップにある旨の届出の証明として宣誓書受領証の交付を受けたこと
- ・山形県パートナーシップ宣誓制度実施要綱第 2 条第 1 号に規定するパートナーシップを継続していること

なお、当該申告があったことを住所の異動前の自治体に通知することに同意します。

申告者（宣誓者）

フリガナ

氏名 \_\_\_\_\_

フリガナ

通称 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

旧住所 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

新住所 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(代筆者)

フリガナ

氏名 \_\_\_\_\_

申告者（宣誓者）

フリガナ

氏名 \_\_\_\_\_

フリガナ

通称 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

旧住所 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

新住所 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(代筆者)

フリガナ

氏名 \_\_\_\_\_

※ 申告者の欄は自署してください。やむを得ない場合は代筆が可能ですが、下段に代筆者の氏名をご記入ください。

※ 裏面もご記入ください。

