

パートナーシップ宣誓継続申告書

岩見沢市長 様

岩見沢市パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第10条の2の規定に基づき、住所の異動前に岩見沢市が連携する自治体から一方又は双方が性的マイノリティでパートナーシップの関係にある旨の証明としてパートナーシップ宣誓に係る受領証等類似書類の交付を受けたこと、及び互いを人生のパートナーとし日常生活において相互に協力し合う関係を継続していることを申告します。

なお、申告内容を住所の異動前の自治体へ通知することに同意します。

年 月 日

申告者		
フリガナ 氏名又は通称名		
(通称名の場合) 戸籍上の氏名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
旧住所		
新住所		
連絡先電話番号		
当初の宣誓日	☐ 裏面に記載を希望する（ 年 月 日） ☐ 希望しない	
要 件	☐ 一方又は双方が性的マイノリティであること ☐ 双方に配偶者がいないこと及び宣誓者以外の者とパートナーシップの関係にないこと ☐ 双方の関係が民法に規定する直系血族、三親等以内の傍系血族又は直系姻族でないこと（双方の関係が養子縁組の場合を除く）	
子の氏名・生年月日	年 月 日	
※新たに記載する場合は別途届出が必要です。	年 月 日	

(代筆者) 氏名 住所

- ※ 異動前の自治体から交付された受領証等類似書類、住民票の写し及び本人確認ができる書類の写しをそれぞれ添付して提出してください。また、郵送による手続きの場合は、切手貼付（定形外＋特定記録郵便分）の返信用封筒（角形2号）を同封してください。
- ※ 岩見沢市では、パートナーシップ宣誓継続申告書の**保存期間は10年間**です。保存期間中は、紛失・毀損時の再交付が可能です。

【市使用欄】（ここには記載しないでください。）

受理日： 年 月 日 通知日： 年 月 日

発行日： 年 月 日 送付日： 年 月 日

受領証 No. 第 号