

様式第1の2（第4条の2関係）

年　　月　　日

扶桑町長 様

扶桑町パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓継続申告書

私たちは、扶桑町パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓に関する要綱第4条に基づき、転出元の地方公共団体において証明書等類似書類を交付されたこと及び次に掲げる事項を申告します。

宣 誓 者		
ふりがな		
氏 名	(年 月 日生)	(年 月 日生)
(通称名)		
連絡先		
新住所		
前住所		
宣誓日	(転出元協定締結自治体での証明書等に記載されている日) 年 月 日	

ファミリーシップ対象者	
氏 名 (生年月日)	

代 筆 者	
署名	

扶桑町パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓等に関する確認書

宣 誓 者		
氏 名		
連絡先		
申告に当たり、次に掲げる事項を確認しました。		
<input type="checkbox"/> 双方とも民法第4条に規定する成年に達していること。		
<input type="checkbox"/> 双方が扶桑町内に住所を有している、又は一方が扶桑町内に住所を有し、他方が3月以内に扶桑町内に転入予定であること。		
<input type="checkbox"/> 双方に配偶者がいないこと。		
<input type="checkbox"/> 双方に申告に係る相手以外にパートナーシップを形成している者及び婚姻の届出をしていないが、事実上婚姻と同様の関係にある者がいないこと。		
<input type="checkbox"/> 民法第734条及び第735条の規定する婚姻をすることができない続柄ないこと。		
(ファミリーシップ関係も含めて申告する場合)		
<input type="checkbox"/> パートナーシップにある者の方又は双方の未成年の子と生計が同一であること。		
<input type="checkbox"/> 宣誓等の有無等について、他市町村等へ照会を行うこと及び照会への回答を行うことについて同意します。		
<input type="checkbox"/> 本申告書の写しを転出元連携自治体へ提供すること及び転出元連携自治体における宣誓時の提出書類を転出元連携自治体が本町へ提供することに同意します。		

町確認欄		
氏 名		
確認書類	個人番号カード・運転免許証・旅券・ その他（ ）	個人番号カード・運転免許証・旅券・ その他（ ）