

第 2 号様式（第 4 条関係）
春日井市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓継続申告書

年 月 日

（宛先）春日井市長

春日井市パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第 5 条に基づき、住所地の変更前の自治体でパートナーシップ宣誓に係る受領証の交付を受けていること、及びお互いを人生のパートナーとして、日常の生活において相互に協力し合うことを約した関係を継続していることを申告します。

申告者		
フリガナ氏 名		
フリガナ通称名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
旧住所		
新住所		
転入日	年 月 日	年 月 日
当初（転出元）の宣誓日	年 月 日	年 月 日
電話番号		
ファミリーシップ対象者		
フリガナ氏 名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
住所		
要件	☐ 一方又は双方が性的少数者であること	
	☐ 双方が成年に達していること	
	☐ 双方が市内に住所を有していること（一方が市内に住所を有し、他方が 3 か月以内に市内に転入予定であることを含む）	
	☐ 双方が現に婚姻をしておらず、かつ、他の者とパートナーシップ・ファミリーシップ又は類する関係にないこと	
	☐ 民法第 734 条から第 736 条までの規定により婚姻することができない者でないこと（養子縁組をしたことにより近親者となった者は除く）	
代筆者	住所：	
	氏名：	

（確認事項） 同意する場合は、□にレ印を付けてください。

本申告書に基づき、転出元協定締結自治体へこの申告の内容を通知すること及び本申告書の写し、受領証等の原本を送付することに同意します。また、本市が転出元協定締結自治体から宣誓時の書類の写しの提供を受けることに同意します。	☐
--	--------------------------