様式第９号（第14条関係）

パートナーシップ宣誓継続申告書

　　　　　年　　　　月　　　　日

私たちは、　　　　　　　　　　　　　 （※交付を受けた自治体が市町村の場合は都道府県名から記載）からパートナーシップ宣誓書受領証（これに類するものを含む。）を交付されていること、また、青森県パートナーシップ宣誓制度実施要綱における宣誓要件を満たしていることを申告します。

なお、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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 宣　誓　者 | |
| フリガナ |  |  |
| 氏名又は通称 |  |  |
| （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 |  |  |
| □ 転入済　　□ 転入予定 | □ 転入済　　□ 転入予定 |
| （転入予定日：　　　　　　　） | （転入予定日：　　　　　　　） |
| 連絡先  (メールアドレス又は電話番号) |  |  |
| 要　　件 | □ 一方又は双方が性的マイノリティである | |
| 当初の宣誓日 | □ 裏面に記載を希望する（　　　　年　　月　　日）　　□ 希望しない | |

　以下は、県担当課の記入欄です。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名（　　　　　　） | 個人番号カード・旅券・免許証・その他（　　　　　） | 備考 |
| 氏名（　　　　　　） | 個人番号カード・旅券・免許証・その他（　　　　　） | 備考 |

|  |  |
| --- | --- |
| 受領証番号 |  |