

様式第1号の2（第6条関係）

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓継続届

豊橋市長 様

私たちは、豊橋市パートナーシップ・ファミリーシップ制度実施要綱に基づき、パートナーシップ・ファミリーシップ制度の自治体間連携に関する協定を締結した自治体（以下「協定締結自治体」という。）においてパートナーシップ・ファミリーシップ制度（それに類する制度を含む。）を利用していただき及び豊橋市でパートナーシップ・ファミリーシップ制度を継続することを届け出ます。

年 月 日

（宣誓者）

フリガナ

氏 名 _____

（通称名の場合、
戸籍上の氏名） _____

生年月日 _____ 年 月 日

新住所 _____

前住所 _____

フリガナ

氏 名 _____

（通称名の場合、
戸籍上の氏名） _____

生年月日 _____ 年 月 日

新住所 _____

前住所 _____

（ファミリーシップ対象者）

フリガナ

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 月 日

新住所 _____

前住所 _____

フリガナ

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 月 日

新住所 _____

前住所 _____

続 柄 _____

続 柄 _____

宣 誓 日

（転出元協定締結自治体での宣誓書受領証等が交付された日） _____ 年 月 日

（代筆者）

氏 名 _____ 住 所 _____

代筆対象者 _____

要綱第4条第3項各項に掲げる2名分の本人確認書類を提示してください。

確認事項（同意する場合は、□にレ印を付けてください。	
<p>本届出書に基づき、転出元協定締結自治体へこの届出の内容を通知すること及び本届出書の写し、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。</p>	□

<p><input type="checkbox"/> パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証カードの交付を希望する 必要部数（ 部）</p> <p><input type="checkbox"/> パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証カードの交付を希望しない</p> <p>【通称名を使用する場合】</p> <p><input type="checkbox"/> パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証及びパートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証カードに戸籍上の氏名を併記する</p> <p><input type="checkbox"/> パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証及びパートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証カードに戸籍上の氏名を併記しない</p>
--

以下は、豊橋市での記入欄です。

氏名：	個人番号カード・免許証・旅券・（ ）	電話：
氏名：	個人番号カード・免許証・旅券・（ ）	電話：