

様式第 8 号（第 10 条の 2 関係）

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

坂出市長 様

坂出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 10 条の 2 第 2 項の規定に基づき、以下のとおり申告します。

	申告者（パートナーシップ宣誓者）	
ふりがな 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： ）
連絡先電話番号		
確認事項	☐ 一方または双方が性的マイノリティであり、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。	
	☐ 双方に配偶者（事実上婚姻関係と同様の事情にあるものも含む。）がない。	
	☐ 申告があったことを坂出市に異動する前の構成自治体に通知することに同意する。	

	申告者（ファミリーシップ宣誓者）	
ふりがな 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： ）
連絡先電話番号		
確認事項	☐ パートナーシップにある者の一方または双方の子，父母，3 親等内の親族その他家族として協力している者であって，そのパートナーの双方と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。	
	☐ 申告があったことを坂出市に異動する前の構成自治体に通知することに同意する。	

注 「申告者（ファミリーシップ宣誓者）」欄については、欄が不足する場合は、用紙をコピーして使用すること。