**パートナーシップ宣誓継続申告書**

年　　　　月　　　　日

大阪府知事　様

大阪府パートナーシップの宣誓の証明に関する要綱第１1条第２項の規定に基づき、以下のとおり申告します。

・住所の異動前に府が連携する自治体において、性的マイノリティでパートナーシップ関係にある旨の証明としてパートナーシップ宣誓書受領証の交付を受けたこと

・互いを人生のパートナーとし、日常の生活において相互に協力し合う関係を継続していること

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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 申告者 | |
| ふりがな  氏名 |  |  |
| （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：　　　　　　　　　　） |
| 連絡先電話番号 |  |  |
| 要　　件 | □一方又は双方が性的マイノリティである | |
| □両当事者が養子縁組の関係にない　　　□両当事者が養子縁組の関係にある | |
| 当初の宣誓日 | □裏面に記載を希望する（　　　　年　　　月　　　日）　　　　□希望しない | |
| 宣誓書受領証の図柄 | □無地　　　□もずやん　　　　□レインボー　　　　　□無地　　□もずやん　　□レインボー | |
| 宣誓書受領証の  名前の記載順 | □２枚とも（　　　　　　　）様を上に記載　　　　　　　□それぞれの名前を上に記載 | |

【自治体使用欄】

受理日（本府における宣誓日）　　　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

□本人確認書類（運転免許証・個人番号カード・その他）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□返信用封筒・切手（有・無）　※郵送受付時

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　継続申告の可否　　　　　　　□可　　　　□否

（郵送申請の場合）本人宛送付日　　　　　　 年　　　　　月　　　　　日

通知日（転出地自治体宛）　　　　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　その他備考欄　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）