（様式第６号）

パートナーシップ宣誓継続申告書

大阪市長　様

大阪市ファミリーシップ制度に関する要綱第11条の規定に基づき、住所地の変更前に連携自治体から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を交付されたこと、及び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を申告します。

なお、申告内容を住所地変更前の連携自治体に通知することに同意します。

　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 申請者 | |
| 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 | □転入済 |
| □転入予定（　　　月　　　日　） | □転入予定（　　月　　 日　） |
| 当初(転出地)の宣誓日 | 年　　　月　　　日 | 年　　　月　　　日 |
| 電話番号（連絡先） |  |  |
| 要件 | □一方又は双方が性的マイノリティである | |

【大阪市使用欄】

発行日 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