様式第８号（第１７条関係）

パートナーシップ宣誓継続申告書

私たちは、岐阜県＿＿＿＿＿＿＿市町村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、岐阜県パートナーシップ宣誓制度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旧住所の自治体に通知することに同意します。

年　　月　　日

宣誓者	フリガナ		
	氏名又は通称名		
	生年月日	年　月　日	年　月　日
	住所	旧住所（転出元住所）	旧住所（転出元住所）
		新住所（転入先住所） □公営住宅等への入居を希望するため、現時点で転入先住所は記入しません。	新住所（転入先住所） □公営住宅等への入居を希望するため、現時点で転入先住所は記入しません。
	転入(予定)日	年　月　日	年　月　日
	連絡先		
代筆者	フリガナ		
	氏名		
	住所		

※市町村が交付した２人分のパートナーシップ宣誓書受領証又はこれに類するもの及び本人確認ができる書類の写しを添付してください。

※転入手続きが完了している場合は、２人分の転入先の住民票の写し等を提出してください。

以下は、県関係での記入欄です。

氏名（　　）	個人番号カード・旅券・免許証・その他（　　）	連絡先
氏名（　　）	個人番号カード・旅券・免許証・その他（　　）	連絡先