

パートナーシップ宣誓書受領証等継続使用申請書

年 月 日

（宛先）比布町長

比布町パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第12条の規定により、受領証等の継続使用を申請します。

また、本申請書の写しを転出先の自治体へ提供することに同意します。

宣誓者

フリガナ 氏名 (自署)		
戸籍上の氏名 (通称名の場合)		
生年月日	年 月 日	年 月 日
現住所 (転出元)		
新住所 (転出先)		
* 電話番号 E-mail		
代筆者 住所・氏名		

* 申請手続の御連絡用にのみ使用させていただきます。

※ お二人の本人確認ができる書類の写しを添付してください。

※ 比布町でのパートナーシップ宣誓書の保存期間は、第10条第1項の規定により受領証等が返還された日又は宣誓者が同項各号に該当すると町長が認める日のいずれか早い日から起算して10年を経過する日までです。