

年 月 日

兵庫県知事 様

パートナーシップ制度に係る継続申告書

兵庫県パートナーシップ制度実施要綱第 13 条第 2 項の規定に基づき、兵庫県内に転入後も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、申告があったことを転出地である加入自治体に通知することに同意します。

申 告 者		
受 理 証 明 書 記 載 の 氏 名	(フリガナ)	(フリガナ)
生 年 月 日	年 月 日	年 月 日
旧 住 所		
新 住 所		
	<input type="checkbox"/> 転居済み <input type="checkbox"/> 転居予定 (月 日)	<input type="checkbox"/> 転居済み <input type="checkbox"/> 転居予定 (月 日)
連絡先電話番号		
当初の交付日	<input type="checkbox"/> 裏面に記載を希望する (年 月 日) <input type="checkbox"/> 希望しない	
受理証明書の図柄	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C