

# パートナーシップ宣誓継続申告書

年 月 日

茨城県知事 様

私たちは、住所の異動前に県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、及び互いの人生において、互いに協力して継続的に生活を共にすることを約した関係であることについて、必要書類を添付し、申告します。

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			
	<input type="checkbox"/> 転入済 <input type="checkbox"/> 転入予定	<input type="checkbox"/> 転入済 <input type="checkbox"/> 転入予定	
	(転入予定日： )	(転入予定日： )	
連絡先電話番号			
要件	<input type="checkbox"/> 一方又は双方が性的マイノリティであり、互いの人生において、互いに協力して継続的に生活を共にすることを約した関係である。 <input type="checkbox"/> 宣誓当日において、双方が成年に達していること。 <input type="checkbox"/> 双方又はいずれか一方が本県に住所を有している。 <input type="checkbox"/> 双方に配偶者がいないこと（事実婚を含む）及び宣誓者以外のパートナーがないこと、並びに近親者でないこと。 <input type="checkbox"/> 宣誓書の保存期間は10年間であること。受領証等の返還を受けたときや宣誓者が宣誓書の廃棄を届出たときは、保存期間内であっても県は宣誓書を廃棄できる。		
当初の宣誓日	<input type="checkbox"/> 裏面に記載を希望する ( 年 月 日)		<input type="checkbox"/> 希望しない

## 【必要書類】

- パートナーシップ宣誓継続申告書
- 連携自治体にて発行されたパートナーシップ宣誓書受領証 (2名分)
- 住所の異動を証明する書類 (2名分)  
住民票の写し、住民票記載事項証明書、戸籍の附票の写し等 (個人番号の記載を省略したもの)
- 本人確認書類の (2名分) ※郵送にて申告する場合は本人確認書類の写しを提出 (2名分)  
個人番号カード、旅券、運転免許証等

