

様式第 1 0 号（第 1 2 条関係）

北本市パートナーシップ宣誓継続申告書

（宛先）北本市長

北本市パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第 1 2 条第 1 項の規定により、  
連携自治体証明書等を交付されていること及びパートナーシップにあることを維持し  
ていることを申告します。

なお、本申告に係る事項について当該連携自治体へ通知することに同意します。

年 月 日

申告者

|            |            |
|------------|------------|
| 住所         | 住所         |
| 氏名         | 氏名         |
| （通称名）      | （通称名）      |
| 生年月日 年 月 日 | 生年月日 年 月 日 |
| 連絡先        | 連絡先        |
| 前住所        | 前住所        |

証明書等への記載の継続を希望するファミリーシップにある者

|            |            |
|------------|------------|
| 住所         | 住所         |
| 氏名         | 氏名         |
| 申告者との関係    | 申告者との関係    |
| 生年月日 年 月 日 | 生年月日 年 月 日 |

市使用欄  
（申告者）

|    |                                                                                                                                   |     |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 氏名 | <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート<br><input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他（ ） | No. |
|    | <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 連携自治体証明書等                                                                |     |
| 氏名 | <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート<br><input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他（ ） |     |
|    | <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 連携自治体証明書等                                                                |     |