

(様式第3号：第7条関係)

転入予定者受付票

以下のとおり、佐賀県パートナーシップ宣誓制度に基づき、パートナーシップ宣誓書を受け付けました。

受付年月日	年 月 日
提出者氏名	氏名 (通称名) 氏名 (通称名)
連絡先	

本票に佐賀県内へ転入したことを証明する住民票の写しを添えて、下記期限までに提出してください。

期限は、状況に応じて延長が認められることがあります。

提出期限： 年 月 日

受付

お問い合わせ先

佐賀県県民環境部人権・同和対策課

電話番号：0952-25-7063