

年 月 日

佐賀県知事 様

パートナーシップ宣誓情報引継申出書

佐賀県パートナーシップ宣誓制度実施要綱第14条の規定により、〇〇県・佐賀県(転入する県)への宣誓情報の引継ぎを申し出ます。

また、本申出書(写し)を、〇〇県・佐賀県(転入する県)に提供することに同意します。

(現住所(転出元住所))

(新住所(転入先住所))

住所 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

氏名又は通称 \_\_\_\_\_

転入予定 \_\_\_\_\_ 年 月 日

連絡先 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

氏名又は通称 \_\_\_\_\_

転入予定 \_\_\_\_\_ 年 月 日

連絡先 \_\_\_\_\_

(代書者)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

情報引継申出書の手続き中であることの証明が必要な場合は、手続証明書を発行しますので、  
どちらかに○印をつけてください。 【 要 ・ 不要 】

※2名分のパートナーシップ宣誓書受領証※及び本人確認ができる書類の写しを添付して提出してください(※新しい受領証交付後提出の場合は、写しを添付してください)

※転入先に、2名分の転入先の住民票の写し又は住民票記載事項証明書を提出してください。