

年 月 日

花巻市長 あて

申請者

住 所

氏 名

（通称を使用の場合）

戸籍上の氏名

連絡先

花巻市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓者
転入完了申出書

花巻市パートナーシップ制度及びファミリーシップ制度に関する条例施行規則第5条第4項の規定により、次のとおり転入したことを申し出ます。

	届 出 者	届 出 者
氏 名		
（通称使用の場合） 戸籍上の氏名		
生 年 月 日	年 月 日	年 月 日
転入後の住所	〒	〒
転 入 日		
受 付 番 号		

市使用欄	
住所確認	☐ 住民票の写し ☐ 住民票記載事項証明書 ※交付日から3か月以内のもの
返還確認	☐ パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓者転入予定票
本人確認	☐ 個人番号カード ☐ 運転免許証 ☐ 旅券 ☐ その他（ ）