

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		
<small>（通称使用の場合）</small> 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	<input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他（ ）