（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