

転入予定者受付票

滋賀県パートナーシップ宣誓制度実施要綱に基づき、以下のとおりパートナーシップ宣誓書の提出を受けました。

提出年月日	年 月 日
提出者氏名	氏名
	氏名

注1 本票に県内に転入をしたことを証する住民票の写し等を添えて、下記の提出期限までに提出してください。

2 提出期限は、状況に応じて延長が認められることがあります。

記

提出期限： 年 月 日

受付印

発行：滋賀県総合企画部人権施策推進課
電話番号：077-528-3533