

(様式第3号：第6条関係)

(表 面)

転入予定者受付票

以下のとおり、福岡県パートナーシップ宣誓制度実施要綱第6条に基づき、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		
受付番号			
	氏名	通称名	住所
本人			
パートナー			
連絡先			
備考			

本票に福岡県内へ転入したことを証明する住民票の写しを添えて、提出してください。提出いただく日時について、あらかじめご連絡ください。

【お問い合わせ先】

福岡県福祉労働部人権・同和対策局調整課

電話番号：092-643-3325

県受付印

(裏 面)

この受付票を提示された皆さまへ

福岡県では、性の多様性を認め合い、性的指向や性自認にかかわらず、人生を共にしたい人と安心して生活することができるよう、パートナーシップ宣誓制度を導入しています。この受領証の提示を受けられた方は、その趣旨をご理解くださいますようお願いいたします。

この受付票は、制度利用者が福岡県外に居住していて、福岡県内に転入しようとするときに発行しているものです。制度利用者が福岡県内の不動産物件を契約しようとするときなどに、両者の関係性を説明し、理解を得ていくためのものとして、事業者の皆さまへ提示することがあります。事業者の皆さまには、この福岡県パートナーシップ宣誓制度の趣旨を十分ご理解いただきますようお願いいたします。また、福岡県パートナーシップ宣誓制度を利用される方の個人情報（性的指向、性自認、本制度を利用していること等）については、本人の同意なく口外しないでください。