

## パートナーシップ宣誓書

当麻町長 様

私たちは、当麻町パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱に基づき、互いをその人生のパートナーとすることを宣誓します。

年 月 日

宣誓者

フリガナ  
氏名

（自署）

\_\_\_\_\_  
（生年月日 年 月 日）

宣誓者

フリガナ  
氏名

（自署）

\_\_\_\_\_  
（生年月日 年 月 日）

住所

住所

（代筆者）

フリガナ  
氏名

住所

（代筆者）

フリガナ  
氏名

住所

(裏面)

パートナーシップ宣誓に当たっての確認書

私たちは、当麻町パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱に基づくパートナーシップの宣誓に当たり、以下の内容を確認した上で、宣誓します。

また、以下の内容が事実と異なることが判明した場合は、受領証等を町に返還します。

氏名 (自署)		氏名 (自署)	
戸籍上の氏名 <small>フリガナ</small> (通称名使用の場合)		戸籍上の氏名 <small>フリガナ</small> (通称名使用の場合)	
電話番号		電話番号	

要綱	確認事項 (確認欄に「 <input type="checkbox"/> 」を付けてください)	確認欄
第2条第2項	互いを人生のパートナーとし、日常生活において、経済的又は物理的、かつ、精神的に相互に協力し合うことを約束した、一方又は双方が性的マイノリティである2人の者の関係であること。	<input type="checkbox"/>
第3条第1号	宣誓日において、双方が成年に達していること。	<input type="checkbox"/>
第3条第2号	① 双方が町内に住所を有している。	<input type="checkbox"/>
	② 一方が町内に住所を有している。 (氏名： )	<input type="checkbox"/>
	③ 町内への転入を予定している。 (氏名： ) (転入予定日： 年 月 日)	<input type="checkbox"/>
第3条第3号	双方に配偶者がいないこと及び宣誓者以外の者とパートナーシップの関係にないこと。	<input type="checkbox"/>
第3条第4号	宣誓者同士が近親者(直系血族、三親等以内の傍系血族又は直系姻族)でないこと。ただし、双方の関係が養子縁組の場合を除く。	<input type="checkbox"/>

※宣誓される方の本人確認書類を提示してください。

【添付書類確認欄】

- 現住所を確認する書類 ( 住民票の写し 住民票記載事項証明書 町内への転入を予定している者にとっては、その事実を確認することができる書類)
- 配偶者がいないことを証明する書類 ( 戸籍全部〈個人〉事項証明等 独身証明書)
- 通称名を使用する場合は、その通称名が日常的に使用されていることが確認できる書類