

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

（代筆者）

フリガナ
氏名

住所

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