

花巻市長 あて

花巻市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓届

私たちは、花巻市パートナーシップ制度及びファミリーシップ制度に関する条例施行規則第3条の規定により、お互いが人生のパートナーであることの宣誓をしたいので届け出ます。

また、宣誓に当たり、花巻市パートナーシップ制度及びファミリーシップ制度に関する条例及び同条例施行規則の規定を順守します。

	届 出 者	届 出 者
氏 名		
(通称使用の場合) 戸籍上の氏名		
生 年 月 日	年 月 日	年 月 日
現 住 所	〒	〒
(転入予定である場合) 転入予定日	年 月 日	年 月 日
(転入予定である場合) 転入予定の住所		
連 絡 先		

宣誓に含める子及び親

氏 名	続 柄	生年月日（年齢）
		年 月 日（満 歳）

（裏面の確認事項もご記入ください。）

(裏面)

届出に当たり、次の事項について確認しました。

○確認事項（お二人でご確認ください。）

項目（該当する項目に✓をつけてください。）		添付する書類
<input type="checkbox"/>	互いを人生のパートナーとし、日常生活において経済面、生活面、精神面等で相互に責任を持ち、継続的に協力し合うことを約束した関係である。	① 氏名及び現住所を確認できる書類 ・住民票の写し又は住民票記載事項証明書（転入予定である場合） ・転入予定であることを証明する書類 ② 配偶者がいないことを証明する書類及び婚姻することができない者同士でないことを証明する書類 ・戸籍全部事項証明書（戸籍謄本）又は戸籍個人事項証明書（戸籍抄本） ③ （通称使用の場合） ・通称の使用を確認できる書類 ④ 本人確認書類（宣誓日に原本を提示） ・運転免許証、個人番号カード等 ※①②は交付日から3か月以内のもの
<input type="checkbox"/>	宣誓日当日において、双方が民法に定める成年に達している。	
<input type="checkbox"/>	一方又は双方が、市内に住所を有している又は3か月以内に転入予定である。	
<input type="checkbox"/>	双方に配偶者（法律上の婚姻関係にあるもの）がいない。	
<input type="checkbox"/>	双方が、お互い以外に婚姻の届出をしていないが事実上婚姻関係と同様の事情にある者がいない。	
<input type="checkbox"/>	双方が、お互い以外の者とパートナーシップに類する関係にない。	
<input type="checkbox"/>	近親者（直系血族、三親等内の傍系血族及び直系姻族）でない。 （養子縁組によって近親者となったものを除く。）	

（子及び親を宣誓に含める場合）

項目（該当する項目に✓をつけてください。）		添付する書類
<input type="checkbox"/>	（満15歳以上の子又は親を宣誓に含める場合）当該子又は親本人の同意を得ている。	・親子関係を証明する書類 ・満15歳以上の子又は親の同意書（別紙）

○ 個人情報取り扱い同意書

パートナーシップの宣誓に当たり、必要があると市長が認めたときは、返還又は無効とした受領証等の交付番号をインターネットの利用その他の方法により公表することに同意します。

宣誓者（自署）

宣誓者（自署）

市使用欄	
① <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書 ※交付日から3か月以内のもの (転入予定の場合) <input type="checkbox"/> 転入予定であることを証明する書類 ()	
② <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本 <input type="checkbox"/> その他 () ※交付日から3か月以内のもの	
③ (通称名の場合) <input type="checkbox"/> 通称名の使用を確認できる書類 ()	
④ <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他 ()	