

様式第1号(第4条関係)

紀の川市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書

宣誓日 年 月 日

(宛先) 紀の川市長

私たちは、紀の川市パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の取扱いに関する要綱に基づき、互いを人生のパートナー及び家族として尊重し、協力し合うことを宣誓します。

【宣誓者】

氏名 (自署)	ふりがな	ふりがな
通称名 ※使用する 場合記入	ふりがな	ふりがな
生年月日	年 月 日	年 月 日
住所		
代筆者氏名	ふりがな	ふりがな
住所		

【子等】

氏名	ふりがな	ふりがな
生年月日	年 月 日	年 月 日
住所		
氏名	ふりがな	ふりがな
生年月日	年 月 日	年 月 日
住所		

パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓に当たっての確認

私たちは、紀の川市パートナーシップ・ファミリ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・ファミリーシップの宣誓をするに当たって、次の表の確認事項の回答が事実と相違ないことを確認します。また、今後、現況を確認するため、市長が住民基本台帳及び戸籍に記載されている事項について、調査することに同意します。

記入日 年 月 日

氏名 (代筆者) 氏名 (代筆者)

確 認 事 項	
項 目	回 答 (該当するものに☑を付けてください。)
(関係性) 互いを人生のパートナーとして尊重し、日常生活において、相互に協力し合うことを約した関係であること。	<input type="checkbox"/> 該当する
(成年者であること) 宣誓する当日において、双方が成年に達していること。	<input type="checkbox"/> 該当する
(市内居住・転入予定であること) 次のいずれかに回答	
①双方が市内に住所を有している。	<input type="checkbox"/> 該当する
②一方又は双方が市内に住所を有していないが、市内への転入を予定している。	<input type="checkbox"/> 該当する 該当者： (転入予定日： 年 月 日) 該当者： (転入予定日： 年 月 日)
(独身であること) 双方とも他の者と法律上の婚姻関係又はパートナーシップ等の関係にないこと。	<input type="checkbox"/> 該当する
(近親者でないこと) 双方が、民法第734条及び第735条に規定する婚姻をすることができないとされている者同士の関係にないこと(ただし、養子縁組によって近親者となったものを除く。)	<input type="checkbox"/> 該当する
(生計の同一) ファミリーシップを宣誓しようとする者は、パートナーシップ関係にある者の一方又は双方のファミリーシップ対象者と生計が同一であること。	<input type="checkbox"/> 該当する

※本人確認書類を提示してください。

事務処理欄

本人確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 官公署が発行した免許証、許可証、登録証明書等（※顔写真） <input type="checkbox"/> その他（ ） ※通称名使用の場合 <input type="checkbox"/> 日常生活において当該通称名を使用していることが確認できる書類
------	--