

様式第 1 号（第 4 条関係）

年 月 日

奥州市長 様

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓届

私たちは、奥州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第 4 条第 1 項の規定により、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、同要綱の規定を遵守することを承諾します。

	届 出 者	届 出 者
氏 名		
(通称名使用の場合) 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 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）
		年 月 日（満 歳）
		年 月 日（満 歳）
		年 月 日（満 歳）
		年 月 日（満 歳）

（裏面の確認事項もご記入ください。）

(裏)

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
☐	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2人の関係である。	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近親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（通称名使用の場合） ・通称名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
☐	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。	
☐	双方又は一方が、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。	
☐	双方に配偶者がいない。	
☐	双方が、お互い以外の者とパートナーシップ宣誓を行った関係にない。	
☐	近親者（直系血族、3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者を除く。）	
☐	行政サービス等を提供するため必要となる場合には、市の関係部署に対し必要な情報を提供することに同意します。	

(子及び親を宣誓に含める場合)

項目（該当するものに✓をつけてください。）		添付する書類
☐	パートナーシップ宣誓を行う者の一方又は双方の子又は親である。	・親子関係を証明する書類 ・15歳以上の子又は親の同意書（様式第2号）
☐	（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。	

市使用欄	
①	☐ 住民票の写し ☐ 住民票記載事項証明書 （転入予定の場合） ☐ 転入予定であることを証明する書類（ ）
②	☐ 戸籍全部事項証明書 ☐ 戸籍個人事項証明書 ☐ その他（ ）
③	（通称名使用の場合） ☐ 通称名の使用を確認できる書類（ ）
④	（宣誓日に確認） ☐ 運転免許証 ☐ 個人番号カード ☐ 旅券 ☐ その他（ ）