

滝沢市長 様

滝沢市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓届

私たちは、滝沢市パートナーシップ・ファミリーシップ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	〒	〒
連絡先電話番号		

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）

（裏面もご記入ください。）

(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

項目（該当する項目に☑をつけてください。）	
<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2人の関係である。
<input type="checkbox"/>	宣誓日において、民法に定める成年に達している。
<input type="checkbox"/>	双方又は一方が、市内に住所を有する又は3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者）がない。
<input type="checkbox"/>	宣誓をしようとする相手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、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。）。

(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。）	
<input type="checkbox"/>	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。
<input type="checkbox"/>	(15歳以上の子及び親を宣誓に含める場合) 本人の同意を得ている。

※市使用欄

<input type="checkbox"/> 住民票の写し	<input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書	<input type="checkbox"/> 発行から3月以内 (転入予定の場合) <input type="checkbox"/> 転入予定を確認できる書類 ()
<input type="checkbox"/> 戸籍全部事項証明書	<input type="checkbox"/> 戸籍個人事項証明書	<input type="checkbox"/> 発行から3月以内 <input type="checkbox"/> その他 ()
(通称名使用) <input type="checkbox"/> 通称名の使用を確認できる書類 ()		
(ファミリーシップ)		
<input type="checkbox"/> 親子関係を証明する書類	<input type="checkbox"/> 生計同一を確認できる書類 (15歳未満の子)	
<input type="checkbox"/> 同意書 (15歳以上の子及び親)	<input type="checkbox"/> その他 ()	
(宣誓日に確認) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他 ()		