第１号様式（第４条関係）

年　　　月　　　日

（宛先）韮崎市長

韮崎市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓届

私たちは、韮崎市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓制度に関する要綱第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。

【パートナーシップ宣誓に係る届出者】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 届出者　１ | 届出者　２ |
| 氏名又は通称名 |  |  |
| （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 | 〒 | 〒 |
| （転入予定の場合）  転入予定の住所 | 〒 | 〒 |
| 電話番号 |  |  |

【ファミリーシップ宣誓に係る対象者】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 続柄 | 生年月日（年齢） |
|  | 届出者　1　・　2　の | 年　　　　月　　　　日  （満　　　　歳） |
|  | 届出者　1　・　2　の | 年　　　　月　　　　日  （満　　　　歳） |
|  | 届出者　1　・　2　の | 年　　　　月　　　　日  （満　　　　歳） |
|  | 届出者　1　・　2　の | 年　　　　月　　　　日  （満　　　　歳） |

|  |  |
| --- | --- |
| 宣誓しようとする日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 受領書等の受取方法 | □　宣誓しようとする日に窓口において受取  □　後日窓口において受取　　　　□　郵送により受取 |

（注）宣誓しようとする日の10日前までに宣誓届を提出してください。

（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２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者の関係である。 | ①氏名及び現住所を確認できる書類  ・住民票の写し  （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  ・戸籍謄本又は戸籍抄本  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（１８歳）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（事実婚を含む。）がいない。 |
| □ | 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。 |
| □ | 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者を除く。） |

（ファミリーシップ宣誓を行う場合）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目（該当する項目に✔をつけてください。） | | 添付する書類 |
| □ | 対象者がパートナーシップ宣誓を行う者の一方又は双方の子、親又は近親者である。 | ・親子関係等を証明する書類  ・満15歳以上の子、親又は近親者の同意書（第２号様式） |
| □ | 当該対象者（１５歳以上の者に限る。）本人の同意を得ている。 |

|  |
| --- |
| 市使用欄 |
| ①　□　住民票の写し |
| （転入予定の場合）　□　転入予定であることを証明する書類（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ②　□　戸籍謄本　□　戸籍抄本　□　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（　　　　　　） |