

## 吉川市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書

年 月 日

(宛先) 吉川市長

私たちは、吉川市パートナーシップ及びファミリーシップの宣誓に関する要綱第4条第1項の規定により互いを人生のパートナーとすることを宣誓し、署名します。

(宣誓者) 氏名

\_\_\_\_\_

戸籍の氏名

\_\_\_\_\_

住所

\_\_\_\_\_

生年月日

\_\_\_\_\_

日中の連絡先

(宣誓者) 氏名

\_\_\_\_\_

戸籍の氏名

\_\_\_\_\_

住所

\_\_\_\_\_

生年月日

\_\_\_\_\_

日中の連絡先

(ファミリーシップ対象者)

氏名

住所

生年月日

届出者との関係

(ファミリーシップ対象者)

氏名

住所

生年月日

届出者との関係

(代筆者氏名)

(代筆者住所)

市記入欄

宣誓者上段	個人番号カード・運転免許証・旅券・その他 ( )
宣誓者下段	個人番号カード・運転免許証・旅券・その他 ( )
ファミリーシップ 対象者上段	個人番号カード・運転免許証・旅券・その他 ( )
ファミリーシップ 対象者下段	個人番号カード・運転免許証・旅券・その他 ( )

## 吉川市パートナーシップ・ファミリーシップの

### 宣誓に関する確認書・承諾書

年 月 日

- 1 私たちは、吉川市パートナーシップ及びファミリーシップの宣誓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内容が事実と相違ないことを確認し、同要綱の規定を遵守します。
- 2 私たちは、吉川市パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の確認のため、必要な住民基本台帳やパートナーシップの関係等について、吉川市が確認することを承諾します。

氏名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

戸籍の氏名(通称名使用の場合) \_\_\_\_\_

戸籍の氏名(通称名使用の場合) \_\_\_\_\_

確認事項(各項目に <input checked="" type="checkbox"/> を付してください。)	添付書類
<p>関係性(第2条) 次の事由のいずれにも該当し、互いを人生のパートナーとする2人の関係にあること。</p> <p>ア 双方又は一方が性的指向又は性自認に係る性的少数者であること。 <input type="checkbox"/></p> <p>イ 相互の協力により継続的な共同生活を行い、又は行うことを約していること。</p> <p>ウ 双方又は一方と生計を同じくする子と家族として協力し合う関係にあること。(ファミリーシップの届出の場合)</p>	<p>①本人確認書類の写し (例) 個人番号カード 運転免許証 旅券 その他官公署が発行した免許証、許可証、資格証明書等であって、本人の顔写真が貼付されたもの</p> <p>②通称名が確認できる書類の写し (例) 社員証 郵便物の宛名など</p> <p>③住民票の写し</p> <p>④戸籍謄本又は現に婚姻していないことが確認できる書類</p> <p>※③④の書類は、提出する日前3月以内に発行されたものに限る。</p>
<p>年齢要件(第3条第1項第1号) <input type="checkbox"/> 双方が民法に規定する成年に達していること。</p>	
<p>住所等の要件(第3条第1項第2号) <input type="checkbox"/> 次のいずれかに該当すること。</p> <p>ア 双方が市内に住所を有していること。</p> <p>イ 一方が市内に住所を有し、かつ、他の一方が3か月以内に市内への転入を予定していること。</p> <p>転入予定者 (転入予定日 年 月 日)</p> <p>ウ 双方が3か月以内に市内への転入を予定していること。</p> <p>転入予定者 (転入予定日 年 月 日)</p> <p>転入予定者 (転入予定日 年 月 日)</p>	
<p>配偶者等の有無(第3条第1項第3号) <input type="checkbox"/> 双方に配偶者(事実上の婚姻関係にある者を含む。)がなく、宣誓者以外の者とパートナーシップの関係にないこと。</p>	
<p>近親者等(第3条第2項) <input type="checkbox"/> 民法第734条及び第735条の規定により、婚姻することができない者同士でないこと。(ただし、パートナーシップを目的に養子縁組している場合は除く。)</p>	

<p>子の状況（第3条第1項第4号）</p> <p>次のいずれかに該当すること。（ファミリーシップの届出の場合）</p> <p>ア 市内に住所を有していること <input type="checkbox"/></p> <p>イ 3か月以内に市内への転入を予定していること。</p> <p>転入予定者 _____（転入予定日 年 月 日）</p>	
<p>証明書等の再交付（第7条）</p> <p>紛失、毀損等の事情により証明書等の再交付を希望するときは、パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書等再交付申請書を提出すること。 <input type="checkbox"/></p>	
<p>証明書等の無効（第9条、第10条）</p> <p>次のいずれかに該当することが判明したときは、当該宣誓の証明書等を無効とし当該証明書等を返還すること。</p> <p>ア 虚偽その他不正な方法により証明書等の交付を受けたとき、又は証明書等を不正に使用したとき。 <input type="checkbox"/></p> <p>イ 一方が死亡したとき。</p> <p>ウ 第3条に掲げる要件を満たさなくなったとき。ただし、第11条に規定する制度を連携する他の自治体に転出する場合を除く。</p>	

# 吉川市パートナーシップ・ ファミリーシップ宣誓証明書

届出者

\_\_\_\_\_様 \_\_\_\_\_様

ファミリーシップ対象者

\_\_\_\_\_様 \_\_\_\_\_様

吉川市パートナーシップ及びファミリーシップの宣誓に関する要綱の規定に基づき、お二人が人生のパートナーとし、日常生活において協力し合い、ファミリーシップ対象の方と家族として協力し合うことを宣誓されたことを証します。

年 月 日

吉川市長



様式第4号(第6条関係)

(1面)

吉川市パートナーシップ・ファミリーシップ  
宣誓証明カード

(2面)

第 号

吉川市パートナーシップ及びファミリーシップの宣誓に  
関する要綱に基づきパートナーシップ・ファミリーシップ  
の宣誓をされたことを証します。

様	様
( 年 月 日生)	( 年 月 日生)
様	様
( 年 月 日生)	( 年 月 日生)

宣誓日 年 月 日

吉川市長 印

(3面)

特記事項

戸籍の氏名(通称名使用の場合)

様	様
様	様

---

---

---

(4面)

この証明カードは、吉川市として、表記の方々が人生のパートナーや家族として、日常生活において協力し合うことを宣誓したことを証するものです。

この証明カードの提示を受けた方は、上記の趣旨を十分にご理解くださいますようお願いいたします。

吉川市

- 備考
- 1 寸法は、1面あたり縦55mm、横91mm以内とする。
  - 2 特記事項欄には、再交付をした場合の交付年月日を記載する。
  - 3 適宜意匠を加えることができるものとする。

# 吉川市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書等 再交付申請書

年 月 日

(宛先) 吉川市長

パートナーシップ及びファミリーシップ宣誓証明書等の再交付を受けたいので、吉川市パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓に関する要綱第7条第1項の規定により次のとおり申請します。

1 再交付を求める書類（該当するものにを付してください。）

- 証明書
- 証明カード

2 再交付を求める理由（該当するものにを付してください。）

- 紛失
- 毀損又は汚損
- その他（ )

3 申請者（再交付を申請する方にを付してください。）

氏名 \_\_\_\_\_  
戸籍の氏名 \_\_\_\_\_  
住所 \_\_\_\_\_  
日中の連絡先 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_  
戸籍の氏名 \_\_\_\_\_  
住所 \_\_\_\_\_  
日中の連絡先 \_\_\_\_\_

市記入欄

申請者上段	個人番号カード・運転免許証・旅券・その他（ )
申請者下段	個人番号カード・運転免許証・旅券・その他（ )



様式第6号(第8条関係)

## 吉川市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓事項変更届

年 月 日

(宛先) 吉川市長

吉川市パートナーシップ及びファミリーシップの宣誓に関する要綱第8条の規定により、次のとおり変更があったことを届け出ます。

1 変更事項 (該当するものにを付し、変更内容を記入してください。)

- |                          |        |     |       |
|--------------------------|--------|-----|-------|
| <input type="checkbox"/> | 住所     | 変更前 | _____ |
|                          |        | 変更後 | _____ |
| <input type="checkbox"/> | 氏名     | 変更前 | _____ |
|                          |        | 変更後 | _____ |
| <input type="checkbox"/> | 日中の連絡先 | 変更前 | _____ |
|                          |        | 変更後 | _____ |

2 届出者 (変更があった方にを付してください。)

- |                          |        |       |
|--------------------------|--------|-------|
| <input type="checkbox"/> | 氏名     | _____ |
|                          | 戸籍の氏名  | _____ |
|                          | 住所     | _____ |
|                          | 日中の連絡先 | _____ |
| <input type="checkbox"/> | 氏名     | _____ |
|                          | 戸籍の氏名  | _____ |
|                          | 住所     | _____ |
|                          | 日中の連絡先 | _____ |

(ファミリーシップ対象者)

氏名 \_\_\_\_\_  
戸籍の氏名 \_\_\_\_\_  
住所 \_\_\_\_\_  
日中の連絡先 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_  
戸籍の氏名 \_\_\_\_\_  
住所 \_\_\_\_\_  
日中の連絡先 \_\_\_\_\_

市記入欄

氏名	個人番号カード・運転免許証・旅券・その他 ( )
氏名	個人番号カード・運転免許証・旅券・その他 ( )
氏名	個人番号カード・運転免許証・旅券・その他 ( )
氏名	個人番号カード・運転免許証・旅券・その他 ( )

