

(宛先) 湖西市長

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書

私たちは、湖西市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓制度実施要綱の規定に基づき、
(パートナーシップ・パートナーシップ及びファミリーシップ)にあることを誓い、次に掲げる事項を宣誓します。

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。

宣誓者	戸籍上の氏名 又は通称名	フリガナ	フリガナ
	生年月日	年 月 日	年 月 日
	住所		
代筆者	戸籍上の氏名 又は通称名		

ファミリーシップにあることを宣誓する場合は、パートナーシップにある者の双方又はいずれか一方の子、親その他市長が認める者の氏名及び生年月日を記載することができます。

ファミリーシップにある者の戸籍上の氏名又は通称名及び生年月日	フリガナ	フリガナ
	生年月日	生年月日
	年 月 日	年 月 日

受領印

(裏面)

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓に当たっての確認書

宣誓者		
戸籍上の氏名 ※外国籍の方の場合 はそれに準ずるもの		
通称名		
通称名の受領証 等への戸籍氏名 の併記	<input type="checkbox"/> 併記する <input type="checkbox"/> 併記しない	<input type="checkbox"/> 併記する <input type="checkbox"/> 併記しない
転入予定の場合	(転入予定日) 年 月 日	(転入予定日) 年 月 日
TEL	— —	— —
確認事項(□にレ点を入れてください)		
第3条第1号	<input type="checkbox"/> 成年に達している	<input type="checkbox"/> 成年に達している
第3条第2号	<input type="checkbox"/> 市内在住 <input type="checkbox"/> 市外在住 <input type="checkbox"/> 転入予定	<input type="checkbox"/> 市内在住 <input type="checkbox"/> 市外在住 <input type="checkbox"/> 転入予定
第3条第3号	<input type="checkbox"/> 配偶者がいない	<input type="checkbox"/> 配偶者がいない
第3条第4号	<input type="checkbox"/> 他の者と当市におけるパートナーシップ 又はそれに準ずる一定の関係がない	<input type="checkbox"/> 他の者と当市におけるパートナーシップ 又はそれに準ずる一定の関係がない
第3条第5号	<input type="checkbox"/> お互いに近親者ではない (直系血族、三親等内の傍系血族及び直系婚族で ない)	<input type="checkbox"/> お互いに近親者ではない (直系血族、三親等内の傍系血族及び直系婚族で ない)
備考		

※転入予定の場合、市内在住者と宣誓する場合を除き、本市への転入手続きが完了してから宣誓書受領証等を交付します。

※利用可能な行政サービス担当課より、宣誓の有無等について問合せがあった場合は、御連絡の上、情報提供させていただく場合がありますので、御了承ください。

【添付書類】

住民票の写し又は住民票記載事項証明書(宣誓日前3か月以内に発行されたものに限る。)

戸籍抄本(宣誓日前3か月以内に発行されたものに限る。)

通称名使用の場合は、通称名が日常的に使用されていることが分かる書類2点

ファミリーシップにある者との関係を証する書類

【職員記入欄】 本人確認書類(宣誓者及び代筆者)

個人番号カード 旅券 在留カード

官公署が発行した本人の顔写真が貼付された免許証等 ()

その他()