

## パートナーシップ宣誓書

年 月 日

勝山市長 様

私たちは、パートナーシップ宣誓制度実施要綱第4条の規定により、お互いを人生のパートナーとし、日常生活において相互に協力し合うことを約束した関係であることを宣誓します。

宣 誓 者		
フリガナ		
氏 名 〔 戸籍上の氏名 又は通称名 〕		
生年月日	年 月 日	年 月 日
住 所		
代 筆 者		
氏 名 〔 戸籍上の氏名 又は通称名 〕		<input type="checkbox"/> 左に同じ
住 所		<input type="checkbox"/> 左に同じ
電話番号		<input type="checkbox"/> 左に同じ
メールアドレス		<input type="checkbox"/> 左に同じ

パートナーシップ宣誓事項確認書

確認欄	確認事項欄 ※必ずお二人で確認し、該当する場合は☑をしてください	要綱
<input type="checkbox"/>	お互いを人生のパートナーとし、日常生活において相互に協力し合うことを約束している。	第2条第1項
<input type="checkbox"/>	一方又は双方が、性的指向（いずれの性別を恋愛感情又は性的な関心若しくは興味の主な対象とするかを示す概念）が異性のみでない者又は性自認（自己の性別についての認識）が出生時に届けられた性と異なる者である。	第2条第1項
<input type="checkbox"/>	成年に達している。	第3条第1号
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 双方が勝山市民である。	第3条第2号
	<input type="checkbox"/> 一方が勝山市民である。	
	<input type="checkbox"/> 双方が宣誓日から3か月以内に勝山市への転入を予定している。	
<input type="checkbox"/>	配偶者（婚姻の届出をしていないが事実上の婚姻関係と同様の事情にある者を含む。）がなく、婚姻していない。	第3条第3号
<input type="checkbox"/>	宣誓に係る相手方以外の者とパートナーシップを形成していない。	第3条第4号
<input type="checkbox"/>	宣誓に係るパートナーと民法に規定する婚姻できない続柄（直系血族、三親等以内の傍系血族、直系姻族）でない。（ただし、養子縁組によって近親者となった者を除く。）	第3条第5号

私たちは「パートナーシップ宣誓制度実施要綱」に基づく「パートナーシップの宣誓」をするにあたり、上記の事項欄の内容が事実と相違ないこと、及び要綱の規定を遵守することを確認します。また、今後必要に応じて現況確認のため、市長が住民基本台帳及び戸籍に記載されている事項を調査することに同意します。

記入日 年 月 日

宣誓者（自署）		
フリガナ		
戸籍上/パスポートの氏名	(自署)	(自署)
通称名		
転入予定の場合（転入予定日）	年 月 日	年 月 日
電話番号		
メールアドレス		
住民基本台帳及び戸籍に記載されている事項調査に関する同意確認欄	<input type="checkbox"/> 今後必要に応じて現況を確認するため、市長が住民基本台帳及び戸籍に記載されている事項を調査することに同意します。	<input type="checkbox"/> 今後必要に応じて現況を確認するため、市長が住民基本台帳及び戸籍に記載されている事項を調査することに同意します。

※市確認欄	本人確認	一点	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 官公署が発行した免許証、許可証又は証明書等(顔写真添付有)
		二点	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他( )

## パートナーシップ宣誓書受領証等再交付申請書

年 月 日

勝山市長 様

申請者 住所  
氏名  
電話番号

パートナーシップ宣誓制度実施要綱第7条の規定により、パートナーシップ宣誓書受領証等の再交付を申請します。

宣 誓 者	
氏名(変更前) ( 戸籍上の氏名 又は通称名 )	
生年月日	年 月 日
宣誓番号	第 号 ( 年 月 日 発行)
再交付を 求める書類	<input type="checkbox"/> パートナーシップ宣誓書受領証
	<input type="checkbox"/> パートナーシップ宣誓書 受領カード <input type="checkbox"/> パートナーシップ宣誓書 受領カード
再交付理由	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> き損
	<input type="checkbox"/> 内容の変更 (氏名、通称名等)
	<input type="checkbox"/> その他( )
① 変 更 事 項 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 通称名 <input type="checkbox"/> その他( )	
変 更 前	
変 更 後	
変更内容が確認 できる書類	
添付書類	<input type="checkbox"/> パートナシップ宣誓書受領証及び宣誓書受領カード ※受領証等を添付できない場合の理由: <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> その他( )
※市確認欄	本人 確認
	一点 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 官公署が発行した免許証、許可証又は証明書等(顔写真添付有)
	二点 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他( )

(裏面)

② 変更事項 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 通称名 <input type="checkbox"/> その他( )		
変更前		
変更後		
変更内容が確認できる書類		
添付書類	<input type="checkbox"/> パートナーシップ宣誓書受領証及び宣誓書受領カード ※受領証等を添付できない場合の理由: <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> その他( )	
③ 変更事項 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 通称名 <input type="checkbox"/> その他( )		
変更前		
変更後		
変更内容が確認できる書類		
添付書類	<input type="checkbox"/> パートナーシップ宣誓書受領証及び宣誓書受領カード ※受領証等を添付できない場合の理由: <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> その他( )	
④ 変更事項 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 通称名 <input type="checkbox"/> その他( )		
変更前		
変更後		
変更内容が確認できる書類		
添付書類	<input type="checkbox"/> パートナーシップ宣誓書受領証及び宣誓書受領カード ※受領証等を添付できない場合の理由: <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> その他( )	

## パートナーシップ宣誓書受領証等返還届

年 月 日

勝山市長 様

届出者 住所  
氏名  
電話番号

パートナーシップ宣誓制度実施要綱第8条の規定により、パートナーシップ宣誓書受領証等の返還を届け出ます。

宣 誓 者		
氏 名 〔 戸籍上の氏名 又は通称名 〕	(自署)	(自署)
生年月日	年 月 日	年 月 日
宣誓番号	第 号 (	年 月 日 発行)
返還理由	<input type="checkbox"/> パートナーシップの解消 <input type="checkbox"/> 宣誓者双方の転出 <input type="checkbox"/> パートナーシップ宣誓者の一方の死亡・行方不明 (亡くなった方又は行方不明の方: ) <input type="checkbox"/> パートナーシップ宣誓の無効 <input type="checkbox"/> 宣誓の要件を満たさなくなった <input type="checkbox"/> 宣誓書の内容に虚偽があった <input type="checkbox"/> 宣誓受領証等を不正に利用・偽造・変造した <input type="checkbox"/> その他( )	
添付書類	<input type="checkbox"/> パートナーシップ宣誓書受領証 <input type="checkbox"/> パートナシップ宣誓書受領証カード ※受領証等を添付できない場合の理由: <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> その他( )	

※市確認欄	本人 確認	一点	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 官公署が発行した免許証、許可証又は証明書等(顔写真添付有)
		二点	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他( )

様式第8号(第10条関係)

## パートナーシップ宣誓書受領証記載内容等証明書交付申請書

年 月 日

勝山市長 様

申請者 住所  
氏名  
電話番号

パートナーシップ宣誓制度実施要綱第10条の規定により、パートナーシップ宣誓書受領証記載内容等証明書の交付を申請します。

宣 誓 者		
氏名 (戸籍上の氏名 又は通称名)		
生年月日	年 月 日	年 月 日
宣誓番号	第 号 ( 年 月 日 発行)	
利用目的	<input type="checkbox"/> 提出先: _____	
	<input type="checkbox"/> 転 出: 転出予定先自治体名( )	
	<input type="checkbox"/> その他( )	
追加希望証明項目	<input type="checkbox"/> 返還届出内容	

※市確認欄	本人確認	一点	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 官公署が発行した免許証、許可証又は証明書等(顔写真添付有)
		二点	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他( )