

パートナーシップ宣誓書

年 月 日

勝山市長

私たちは、勝山市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、日常の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 〕		☐ 左に同じ
住 所		☐ 左に同じ
電話番号		☐ 左に同じ
メールアドレス		☐ 左に同じ

様式第 2 号（第 4 条関係）

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
☐	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
☐	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しないかを示す概念）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
☐	成年に達している。	第3条 第 1 号
☐	☐ 双方が勝山市民である。	第3条 第 2 号
	☐ 一方が勝山市民である。	
	☐ 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。	
☐	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
☐	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
☐	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	☐ 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。	☐ 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	二点
		☐ 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、許可証又は証明書等（顔写真添付有）	☐ 資格確認書 ☐ 学生証 ☐ その他（ ）

パートナーシップ宣誓書受領証

様	様
年 月 日生	年 月 日生

宣誓番号	第 号
宣 誓 日	年 月 日

パートナーシップ宣誓制度実施要綱第 6 条の規定に基づき提出のあった
パートナーシップ宣誓書を受領したことを証します。

年 月 日

勝山市長



(裏面)

注意事項

- 1 この宣誓書受領証は、パートナーシップ宣誓制度実施要綱の趣旨に従ってお取り扱いください。
- 2 次の場合は宣誓受領証及び宣誓書受領証カードを返還してください。
 - (1) パートナーシップが解消されたとき。
 - (2) 双方が市内に住所を有しなくなったとき(一時的な場合を除く。)
 - (3) 宣誓者の一方が死亡したとき、又は行方不明のとき。
 - (4) 宣誓が無効(不正な利用等)になったとき。
 - (5) その他宣誓の要件に該当しなくなったと市長が認めるとき。
- 3 次の場合には、宣誓は無効となります。
 - (1) 要綱第3条に規定する宣誓の要件を満たさなくなったとき。
 - (2) 宣誓書の内容に虚偽があったとき。
 - (3) 受領証等を不正に利用し、又は偽造し、若しくは変造したと認めるとき。

宣誓書受領証の提示を受けた方へ

本市では、多様な性的指向や性自認への理解を促進し、誰もがそれぞれの個性や能力に基づいて活躍ができ多様性を認めあう社会の実現を目指すため、「勝山市パートナーシップ宣誓制度」を設けています。この受付票は、表面に記載の二人がお互いを人生のパートナーであることを宣誓し、勝山市がその宣誓書を受領したことを証するものです。

民法上の婚姻関係は法的効力を有しますが、この制度におけるパートナーシップの関係は法的効力を有するものではありません。しかしながら、この受領証の提示を受けた方におかれましては、上記の趣旨をご理解いただきますようお願いいたします。

この制度を利用するかたの性のあり方(性的指向や性自認等)や本制度を利用していることについて、本人の同意なく口外しないようお願いいたします。

◎特記事項

通称名		
戸籍上の氏名		

通称名を使用している場合には、戸籍上の氏名(外国籍の方の場合は、これに準ずるもの)を記載しています。

◎再交付の場合は再交付年月日 年 月 日

様式第4号（第6条関係）

（表面）

パートナーシップ宣誓書受領証カード			
パートナーシップ宣誓制度実施要綱に基づき			
パートナーシップ宣誓書を受領したことを証します。			
宣誓日	年	月	日
本人	宣誓番号		
パートナー			
様		様	
(年 月 日生)		(年 月 日生)	
年 月 日		勝山市長	
		印	

（裏面）

このカードは、表面に記載の二人がお互いを人生のパートナーとして宣誓し、勝山市がその宣誓書を受領したことを証するものです。	
このカードの提示を受けた方は、制度を利用するかたの性のあり方や本制度を利用していることについて、本人の同意なく口外しないようお願いいたします。	
【特記事項】戸籍上の氏名（表面の記載が通称名の場合）	
本人	パートナー
【緊急連絡先】私（本人）が急病や怪我等で連絡をとる必要がある場合はこちらへお願いします。※記入は任意	
本人(自署)	連絡先

パートナーシップ宣誓制度 転入予定者受付票

次のとおり、勝山市パートナーシップ宣誓制度実施要綱第 6 条の規定に基づき提出のあったパートナーシップ宣誓書を受領したことを証します。

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	
宣 誓 日	年 月 日	
転入予定日	☐ 年 月 日	☐ 年 月 日
本票有効期限	年 月 日 （宣誓日から 3 か月以内）	

年 月 日

勝山市長

印

- （注意事項）
- ※ 宣誓者のうちいずれかが市内に転入した場合は、転入したことを証明する住民票の写し等を提出してください。本票と引き換えに宣誓書受領証及び受領証カードを交付します。
 - ※ 上記有効期限までに、住民票の写し等が提出されない場合は、宣誓は無効となり、宣誓時に提出された書類一式を返却します。
 - ※ 上記有効期限の経過をもって、本票は効力を失います。

(裏面)

転入予定者受付票の提示を受けた方へ

本市では、多様な性的指向や性自認への理解を促進し、誰もがそれぞれの個性や能力に基づいて活躍でき多様性を認めあう社会の実現を目指すため、「勝山市パートナーシップ宣誓制度」を設けています。この受付票は、表面に記載の二人がお互いをパートナーとして宣誓したことを、勝山市が証するものです。

民法上の婚姻関係は法的効力を有しますが、この制度におけるパートナーシップの関係は法的効力を有するものではありません。しかしながら、この転入予定者受付票の提示を受けた方におかれましては、上記の趣旨をご理解いただきますようお願いいたします。

この制度を利用するかたの性のあり方（性的指向や性自認等）や本制度を利用していることについて、本人の同意なく口外しないようお願いいたします。

◎転入予定者受付票を交付時の確認事項

この受付票は、市長に対してパートナーシップ関係にあることを宣誓した方が、次の要件についてすべて満たしていることを確認した場合に交付しています。

- (1) 成年に達していること。
- (2) 双方もしくは、いずれかが勝山市民である、または宣誓の日から3カ月以内に市内への転入を予定していること。
- (3) 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、婚姻していないこと。
- (4) 宣誓に係る相手方以外の者とパートナーシップの関係にないこと。
- (5) 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）でないこと。ただし、養子縁組によって近親者となった者を除く。

◎特記事項

通称名		
戸籍上の氏名		

通称名を使用している場合には、戸籍上の氏名（外国籍の方の場合は、これに準ずるもの）を記載しています。

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

申請者 住所
氏名
電話番号

勝山市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	年 月 日	
宣誓番号	第 号	(年 月 日 発行)	
再交付を 求める書類	☐ パートナーシップ宣誓書受領証		
	☐ パートナーシップ宣誓書 受領カード	☐ パートナーシップ宣誓書 受領カード	
再交付理由	☐ 紛失 ☐ き損		
	☐ 内容の変更 (氏名、通称名等)		
	☐ その他 ()		
① 変 更 事 項 ☐ 氏名 ☐ 通称名 ☐ 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	☐ 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: ☐ 紛失 ☐ その他 ()		
※市確認欄	本人 確認	一点	☐ 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、許可証又は証明書等(顔写真添付有)
		二点	☐ 資格確認書 ☐ 学生証 ☐ その他 ()

(裏面)

② 変 更 事 項 ☐ 氏名 ☐ 通称名 ☐ 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	☐ 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： ☐ 紛失 ☐ その他()	
③ 変 更 事 項 ☐ 氏名 ☐ 通称名 ☐ 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	☐ 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： ☐ 紛失 ☐ その他()	
④ 変 更 事 項 ☐ 氏名 ☐ 通称名 ☐ 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	☐ 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： ☐ 紛失 ☐ 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	☐ パートナーシップの解消 ☐ 宣誓者双方の転出 ☐ 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：) ☐ パートナーシップ宣誓の無効 ☐ 宣誓の要件を満たさなくなった ☐ 宣誓書の内容に虚偽があった ☐ 宣誓受領証等を不正に利用・偽造・変造した ☐ その他 ()	
添付書類	☐ パートナーシップ宣誓書受領証 ☐ 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： ☐ 紛失 ☐ その他 ()	

※市確認欄	本人 確認	一点	☐ 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、許可証又は証明書等(顔写真添付有)
		二点	☐ 健康保険証 ☐ 学生証 ☐ その他 ()

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

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 11 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	☐ 提出先： _____	
	☐ 転 出： 転出予定先自治体名（ _____ ）	
	☐ その他（ _____ ）	
追加希望証明項目	☐ 返還届出内容	

※市確認欄	本人 確認	一点	☐ 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、許可証又は証明書等(顔写真添付有)
		二点	☐ 資格確認書 ☐ 学生証 ☐ その他（ ）

パートナーシップ宣誓書受領証記載内容等証明書

パートナーシップ宣誓書受領証記載内容		
氏 名 （ 戸籍上の氏名 又は通称名 ）		
上記氏名が通称名の 場合戸籍上の氏名		
生年月日	年 月 日生	年 月 日生
宣誓番号	第	号
宣 誓 日	年	月 日
受領証等返還届出内容		
受領証等 返還届出日	年 月 日	
受領証等 返還理由	☐ パートナーシップの解消 ☐ 宣誓者双方の転出 ☐ パートナーシップ宣誓者の一方の死亡 ☐ パートナーシップ宣誓の無効	
備 考		

上記のとおり、パートナーシップ宣誓制度実施要綱第 11 条の規定に基づくパートナーシップ宣誓書受領証記載内容及び受領証等返還届出内容について証明します。

年 月 日

勝山市長

印

パートナーシップ宣誓継続申告書

年 月 日

勝山市長

私たちは、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、転入前に、市が連携する自治体において、お互いを人生のパートナーとし日常の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申告します。

申 告 者		
フリガナ		
戸籍上の氏名 又は通称名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
旧住所		
新住所	連絡先：	連絡先：
転入前自治体への 通知に関する同意確認欄	☐ 申告があったことを転入前 自治体に通知することに同意 します	☐ 申告があったことを転入前 自治体に通知することに同意 します
代 筆 者		
戸籍上の氏名 又は通称名		
住 所		