

（宛先）阿波市長

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書

私たちは、阿波市パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の取扱いに関する要綱の規定に基づき、パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓を行います。

宣誓者	氏名又は通称名	フリガナ	フリガナ
	戸籍上の氏名 (通称名使用の場合)		
	生年月日	年 月 日	年 月 日
	住 所		
	電話番号		

代筆者	氏 名	フリガナ
	住 所	
	電話番号	

注) 宣誓者の欄は自署してください。やむを得ない場合は代書が可能ですが、下段に代筆者氏名を御記入ください。

パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓をする者に生計を同一とする未成年の子（実子又は養子をいう。）がいる場合は、氏名を記載することができます。注) 15歳以上の未成年者については自署してください。

氏 名	フリガナ	フリガナ
生年月日	年 月 日	年 月 日
氏 名	フリガナ	フリガナ
生年月日	年 月 日	年 月 日

(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

私たちは、阿波市パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の取扱いに関する要綱の規定に基づき、以下の内容を確認しました。

		氏名 (自署)	氏名 (自署)
確認事項 (<input type="checkbox"/> に ✓ してください。)	第2条	<input type="checkbox"/> 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する。 <input type="checkbox"/> 一方又は双方の未成年の子(実子又は養子を言う。以下同じ。)と生計が同一であり、愛情をもってその子を養育すると約束する。	<input type="checkbox"/> 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する。 <input type="checkbox"/> 一方又は双方の未成年の子(実子又は養子を言う。以下同じ。)と生計が同一であり、愛情をもってその子を養育すると約束する。
	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"/> 市内在住
	第3条第4号	<input type="checkbox"/> 配偶者がいない。 <input type="checkbox"/> 他の者とパートナーシップの関係にない。	<input type="checkbox"/> 配偶者がいない。 <input type="checkbox"/> 他の者とパートナーシップの関係にない。
	第3条第5号	<input type="checkbox"/> お互い近親者ではない(直系血族、三親等内の傍系血族及び直系姻族ではない)。 <input type="checkbox"/> パートナーシップに基づき養子縁組をしている、又はしていたことにより近親者となった。	<input type="checkbox"/> お互い近親者ではない(直系血族、三親等内の傍系血族及び直系姻族ではない)。 <input type="checkbox"/> パートナーシップに基づき養子縁組をしている、又はしていたことにより近親者となった。

※利用できる行政サービスの担当課から、宣誓の有無等について問い合わせがあった場合は、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。

※この宣誓書の内容に虚偽があった場合には、該当する宣誓は無効となります。

【添付書類】

- ・住民票の写し
- ・要綱第3条の要件を満たしていることが分かる戸籍抄本
- ・通称名を使用する場合は、日常生活において当該通称名を使用していることが確認できる書類

【市職員記入欄】

本人確認書類 ※宣誓者及び代筆者

運転免許証 旅券 在留カード 個人番号カード

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 ()