

パートナーシップ宣誓書

年 月 日

敦賀市長 宛て

私たちは、敦賀市パートナーシップ宣誓制度実施要綱に基づき、互いを人生のパートナーとすることを宣誓します。

宣誓者	氏名	フリガナ	フリガナ
	戸籍上の氏名等 (通称名使用の場合)		
	生年月日	年 月 日	年 月 日
	住所		
代筆者	氏名		
	住所		

※ 外国籍の方の場合は、戸籍上の氏名に準ずるものを記載してください。

パートナーシップ宣誓にあたっての確認書

宣誓者		
氏名		
戸籍上の氏名等 (通称名使用の場合) ※外国籍の方の場合は それに準ずるもの		
転入予定の場合	(転入予定日) 年 月 日	(転入予定日) 年 月 日
電話番号	— —	— —
メールアドレス		
<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"/>	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、情報提供することに同意します。	

要 綱	確認事項 (該当するものは□に「レ」を付けてください。)	確認欄
第2条第1項 第1号 第2号 第3号	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、一方又は双方がセクシュアル・マイノリティ (性的指向が異性愛のみではない者又はジェンダーアイデンティティが出生時の性と異なる者をいう。) である二人の者の関係であること。	<input type="checkbox"/>
第3条第1項 第1号	宣誓日当日において、民法に規定する成年に達していること。	<input type="checkbox"/>
第2号	① 双方が市内に住所を有している。	<input type="checkbox"/>
	② 一方が市内に住所を有している。	<input type="checkbox"/>
	③ 少なくともいずれか一方が、宣誓の日から3か月以内に市内に転入を予定している。	<input type="checkbox"/>
第3号	配偶者 (婚姻の届出をしていないが、事実上婚姻関係と同様の事情にある者を含む。) がいないこと。	<input type="checkbox"/>
	共に宣誓しようとする者以外の者とパートナーシップにないこと。	<input type="checkbox"/>
第4号	民法第734条から第736条までの規定により婚姻をすることができない関係にないこと。(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場合を除く)	<input type="checkbox"/>

市 確 認 欄	本人 確 認	1点	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 官公署が発行した本人の顔写真が貼付された免許証等
		2点	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他 ()