



## パートナーシップ宣誓書

私たち \_\_\_\_\_ と \_\_\_\_\_ は、  
丸亀市パートナーシップの宣誓等の取扱いに関する要綱に基づき、互いを  
その人生のパートナーとすることを宣誓し、署名いたします。

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

フリガナ氏名 \_\_\_\_\_ フリガナ氏名 \_\_\_\_\_

戸籍上の氏名 \_\_\_\_\_ 戸籍上の氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_ 住 所 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(代筆者)

氏 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

## パートナーシップの宣誓に当たっての確認書

私たちは、丸亀市パートナーシップの宣誓等の取扱いに関する要綱に基づくパートナーシップの宣誓をするに当たり、以下の内容を確認した上で、宣誓を行います。

また、以下の内容が事実と異なることが判明した場合は、パートナーシップ宣誓証明書及びパートナーシップ宣誓証明カードを返還します。

確認事項（該当するものに☑をつけてください。）	
互いを人生のパートナーとして、生活を共にしている、又は共にすることを約した、一方又は双方が性的少数者であること。	<input type="checkbox"/>
双方が民法第4条に規定する成年に達していること。	<input type="checkbox"/>
双方が市内に住所を有している、又は一方が市内に住所を有し、かつ、他の一方が市内への転入を予定していること。	<input type="checkbox"/>
双方に配偶者がいないこと。	<input type="checkbox"/>
双方が宣誓をしようとする者以外の者とパートナーシップの関係にないこと。	<input type="checkbox"/>
双方が近親者（直系血族若しくは三親等内の傍系血族又は直系姻族をいう。）でないこと。ただし、パートナーシップの関係にある者同士が養子縁組をしている場合を除く。	<input type="checkbox"/>

【その他の確認】（内容をご確認いただけたら「✓」をつけてください。）

- 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合せがあった場合、情報提供することに同意します。
- 宣誓証明書及び宣誓証明カードを返還した場合は、利用できる行政サービスの担当課へ情報提供することに同意します。また、行政以外のサービスを利用している場合は、サービスの提供先に返還した旨を自身で必ず連絡し、返還に伴う手続を行います。
- 住所要件の確認に必要な限りにおいて、住民基本台帳により住所の確認することに同意します。