

○パートナーシップ宣誓書 様式第1号(表)

宣誓日(要事前予約)に、職員立ち合いのもとお二人でご記入いただきます。

様式第1号 (第4条関係)



パートナーシップ宣誓書

私たち **宣誓者A** と **宣誓者B** 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

フリガナ名	宣誓者A	フリガナ名	宣誓者B
氏名	_____	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	_____
	_____		_____

氏名に通称名を記入した場合は、戸籍上の氏名を記入してください。

現住所をご記入ください。住民基本台帳により、住所の確認をします。

(代筆者)

氏 名
住 所

代筆(宣誓者以外の方)を希望される場合は、宣誓日に代筆者も一緒にお越しください。

○パートナーシップの宣誓に当たっての確認書 様式第1号(裏)

宣誓日(要事前予約)に、職員立ち合いのもとお二人でご記入いただきます。

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"/>

お二人で内容を確認し、□に✓をつけてください。

【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。

お二人で内容を確認し、□に✓をつけてください。