

いの町パートナーシップ宣誓書

年 月 日

いの町長 様

私たちは、いの町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し、日常生活において相互に協力し合うことを宣誓し、署名します。

宣 誓 者	住 所		
	ふりがな		
	氏 名 又は通称名		
	戸籍上の氏名 ※通称名使用の場合		
	生年月日	年 月 日	年 月 日
	電話番号		

代 筆 者	住 所	
	ふりがな	
	氏 名	
	電話番号	

パートナーシップ宣誓にあたっての確認書

私たちは、いの町パートナーシップ宣誓制度実施要綱に基づき、以下の内容を確認した上で、パートナーシップの宣誓を行います。また、現況確認のため、住民票及び戸籍等に記載されている事項について、本制度所管部署が確認することに同意します。

(自署)

氏名 _____

(自署)

氏名 _____

※必ずお二人で確認してください

要 綱	項 目	回 答 (該当するもの☑)	
第 2 条 第 1 号	(関係性) 日常生活において相互に協力し合うことを約した関係である。	<input type="checkbox"/> 該当する	<input type="checkbox"/> 該当しない
第 3 条 第 1 号	(年齢) 宣誓日当日において、民法第 4 条に規定する成年に達している。	<input type="checkbox"/> 該当する	<input type="checkbox"/> 該当しない
第 3 条 第 2 号	(住所) 一方若しくは双方が町内に住所を有している、又は 14 日以内に町内への転入を予定している。	<input type="checkbox"/> 該当する	<input type="checkbox"/> 該当しない
		※転入予定の場合のみ記入 転入予定者氏名 () 転入予定年月日年.....月.....日 転入予定者氏名 () 転入予定年月日年.....月.....日	
第 3 条 第 3・4 号	(配偶者等の有無) 配偶者 (事実婚を含む。) がいない。宣誓者以外の者とパートナーシップを宣誓していない。	<input type="checkbox"/> 該当する	<input type="checkbox"/> 該当しない
第 3 条 第 5 号	民法第 734 号から第 736 号までの規定により婚姻をすることができないとされている者同士の関係にない。(養子縁組をしている場合は除く。)	<input type="checkbox"/> 該当する	<input type="checkbox"/> 該当しない

《添付書類について》

以下の書類を添付して提出してください。

- ①住民票の写し又は住民票記載事項証明書
- ②婚姻をしていないことを証明する書類 (戸籍抄本等)
- ③通称名の使用を希望する場合は、日常生活において当該通称名を使用していることを確認することができる書類。

《本人確認書類について》

マイナンバーカード (個人番号カード)、旅券 (パスポート)、運転免許証などのうちいずれか 1 点

様式第2号(第6条関係)

いの町パートナーシップ宣誓書受領証

様 (年 月 日生) _____
様 (年 月 日生)

住所 _____ 住所 _____

宣誓日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

いの町パートナーシップ宣誓制度実施要綱の規定に基づき、いの町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

いの町長 印

○戸籍上の氏名等（通称名を使用している場合）

（宣誓者）

（宣誓者）

氏名

氏名

○再交付年月日等

注意事項

○次の場合には、パートナーシップ宣誓書受領証等を返還してください。

- （１）パートナーシップを解消したとき
- （２）一方が死亡したとき
- （３）双方が町内に住所を有しなくなったとき
- （４）宣誓が無効となったとき

○次の場合には、宣誓は無効となります。

- （１）宣誓者間にパートナーシップを形成する意思がないとき
- （２）宣誓書の内容に虚偽があったとき
- （３）宣誓の対象者の要件に違反しているとき
- （４）町内に転入予定の場合、期日までに町内への転入を証明する書類を提出しないとき

○この受領証を紛失、毀損、汚損などの事情により再交付を希望するときは、「いの町パートナーシップ宣誓書受領証等再交付申請書（様式第４号）」を提出してください。

受領証の提示を受けられた方へ

いの町では一人ひとりの町民が互いに人権を尊重し、多様性を認め合い、ともに生きる社会を実現するため、本制度を実施しています。

法的効力を発生させるものではありませんが、受領証の提示を受けられた方は、制度の趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願いいたします。

なお、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でください。

１．パートナーシップとは

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した関係をいいます。

２．宣誓を受けた際に確認した事項

この受領証は、町長に対してパートナーシップの宣誓を行った２人の者が、下記の事項に該当すると認めた場合に交付されます。

- （１）成年に達していること
- （２）いずれか一方が町内に住所を有していること（転入予定を含む。）
- （３）配偶者（事実婚を含む。）がいないこと
- （４）宣誓者以外の者とパートナーシップの宣誓をしていないこと
- （５）民法第 734 条から第 736 条までに規定する婚姻をすることができないとされている者でないこと。ただし、パートナーシップにある者が養子縁組をしている場合を除く。

（表）

いの町パートナーシップ宣誓書受領証カード	
いの町パートナーシップ宣誓制度実施要綱の規定に基づき、 いの町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 （ 年 月 日生）	宣誓者氏名 （ 年 月 日生）
住 所	住 所
宣誓日 年 月 日	
いの町長 印	

（裏）

特記事項 ○戸籍上の氏名(通称名を使用している場合)	
【宣誓者氏名】	【宣誓者氏名】
○再交付年月日 年 月 日	
注意事項	
○次の場合には、パートナーシップ宣誓書受領証等を返還してください。 (1) パートナーシップを解消したとき (2) 一方が死亡したとき (3) 双方が町内に住所を有しなくなったとき (4) 宣誓が無効となったとき	○次の場合には、宣誓は無効となります。 (1) 宣誓者間にパートナーシップを形成する意思がないとき (2) 宣誓書の内容に虚偽があったとき (3) 宣誓の対象者の要件に違反しているとき (4) 町内に転入予定の場合、期日までに町内への転入を証明する書類を提出しないとき
受領証カードの提示を受けられた方へ	
いの町では一人ひとりの町民が互いに人権を尊重し、多様性を認め合い、ともに生きる社会を実現するため、本制度を実施しています。法的効力を発生させるものではありませんが、受領証カードの提示を受けられた方は、制度の趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願いいたします。なお、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でください。	

寸法は、縦 54 ミリメートル、横 86 ミリメートルとする。

いの町パートナーシップ宣誓書受領証等再交付申請書

年 月 日

いの町長 様

いの町パートナーシップ宣誓制度実施要綱第7条第1項の規定に基づき、いの町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 日	年 月 日		※それぞれ自署してください。	
宣 誓 者	住 所		住 所	
	氏 名		氏 名	
	生年月日	年 月 日	生年月日	年 月 日
	電話番号		電話番号	
再 交 付 を 希 望 す る 書 類	※希望する書類に✓してください <input type="checkbox"/> パートナーシップ宣誓書受領証 <input type="checkbox"/> パートナーシップ宣誓書受領証カード		※希望する書類に✓してください <input type="checkbox"/> パートナーシップ宣誓書受領証 <input type="checkbox"/> パートナーシップ宣誓書受領証カード	
再 交 付 を 希 望 す る 理 由	※該当する理由に✓してください。 <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 毀損・汚損 <input type="checkbox"/> その他			

代筆者	住 所	
	氏 名	
	電話番号	

《添付書類について》

以下の書類を添付して提出してください。

- ・既に交付した受領証等（毀損・汚損を理由とする場合）

《本人確認書類について》

マイナンバーカード（個人番号カード）、旅券（パスポート）、運転免許証などのうちいずれか1点

いの町パートナーシップ宣誓事項変更届

年 月 日

いの町長 様

いの町パートナーシップ宣誓制度実施要綱第 8 条第 1 項の規定に基づき、以下のとおり変更があったことを届け出ます。

宣誓者	住所	(変更前)	住所	(変更前)
		(変更後)		(変更後)
	氏名	(変更前)	氏名	(変更前)
		(変更後)		(変更後)
	生年月日	年 月 日	生年月日	年 月 日
	電話番号		電話番号	
宣誓日	年 月 日			
その他の変更	(変更前)			
	(変更後)			
変更理由	※該当する理由に✓してください <input type="checkbox"/> 改姓・改名 <input type="checkbox"/> 転居・転入・転出 <input type="checkbox"/> その他 ()			

代筆者	住所	
	氏名	
	電話番号	

《添付書類について》

以下の書類を添付して提出してください。

- ①変更内容を確認することができる書類（住民票の写し・戸籍抄本など）
- ②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証カード

《本人確認書類について》

マイナンバーカード（個人番号カード）、旅券（パスポート）、運転免許証などのうちいずれか 1 点

いの町パートナーシップ宣誓書受領証等返還届

年 月 日

いの町長 様

いの町パートナーシップ宣誓制度実施要綱第 9 条第 1 項の規定に基づき、受領証等を返還します。

届出者	住所		住所	
	氏名		氏名	
	生年月日	年 月 日	生年月日	年 月 日
	電話番号		電話番号	
	宣誓日	年 月 日		
返還理由	※該当する理由に✓してください <input type="checkbox"/> パートナーシップの解消 <input type="checkbox"/> 一方の死亡 <input type="checkbox"/> いの町から転出 <input type="checkbox"/> その他 ()			

代筆者	住所	
	氏名	
	電話番号	

《添付書類について》

以下の書類を添付して提出してください。

- ・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証カード

《本人確認書類について》

マイナンバーカード (個人番号カード)、旅券 (パスポート)、運転免許証などのうちいずれか 1 点

いの町パートナーシップ宣誓書記載内容等証明書交付申請書

年 月 日

いの町長 様

いの町パートナーシップ宣誓制度実施要綱第11条第1項の規定に基づき、いの町パートナーシップ宣誓書記載内容等証明書の交付を申請します。

宣誓者	住 所		住 所	
	氏 名		氏 名	
	生年月日	年 月 日	生年月日	年 月 日
	電話番号		電話番号	
	宣 誓 日	年 月 日		
証明書の提出先	※該当する提出先に✓してください。 <input type="checkbox"/> いの町役場 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他（ ）			

代筆者	住 所	
	氏 名	
	電話番号	

《本人確認書類について》

マイナンバーカード（個人番号カード）、旅券（パスポート）、運転免許証などのうちいずれか1点

いの町パートナーシップ宣誓書記載内容等証明書

氏名 又は通称名		氏名 又は通称名	
戸籍上の氏名 ※通称名使用の場合		戸籍上の氏名 ※通称名使用の場合	
住 所		住 所	
生年月日	年 月 日	生年月日	年 月 日
宣 誓 日	年 月 日	返 還 日	年 月 日
返還理由			

上記のとおり、いの町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宣誓書記載されている内容等について証明します。

年 月 日

いの町長

印