

様式第1号（第4条関係）

粕屋町パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書

私たちは、粕屋町パートナーシップ・ファミリーシップ制度実施要綱の規定に基づき、（パートナーシップ ・ パートナーシップ及びファミリーシップ）にあることを宣誓し、署名します。

年 月 日

(宣誓者) 住 所 _____ フリガナ _____ 氏 名 _____ (通 称 _____)	(宣誓者) 住 所 _____ フリガナ _____ 氏 名 _____ (通 称 _____)
---	---

※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。

生年月日： 年 月 日 生年月日： 年 月 日

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。その際は代筆者の住所・氏名をご記入ください。

(代筆者) 住所 _____ 氏名 _____	(代筆者) 住所 _____ 氏名 _____
-------------------------------	-------------------------------

ファミリーシップにあることを宣誓する場合は、生計を同一にする未成年の子の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。

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

【粕屋町記入欄】 転入予定の方は、宣誓の日から3か月以内に住民票の写しを添付してください。
 事務処理確認欄 -----

添付書類	<input type="checkbox"/> 住民票抄本(個人) <input type="checkbox"/> 戸籍個人事項証明(戸籍抄本)	<input type="checkbox"/> 住民票抄本(個人) <input type="checkbox"/> 戸籍個人事項証明(戸籍抄本)
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード・ <input type="checkbox"/> 免許証・ <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード・ <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 個人番号カード・ <input type="checkbox"/> 免許証・ <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード・ <input type="checkbox"/> その他()
ヒアリング	<input type="checkbox"/> 説明 / <input type="checkbox"/> 署名	<input type="checkbox"/> 説明 / <input type="checkbox"/> 署名
交付番号	交付番号(第 号)	
町確認者		

(表)

宣誓にあたっての確認書

私たちは、粕屋町パートナーシップ・ファミリーシップ制度実施要綱に基づく、「パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓」をするにあたり、以下の内容を確認したうえで、宣誓をします。

以下の内容が事実と相違ないことを確認するとともに同要綱の規定を遵守することを誓います。

氏 名 _____ 氏 名 _____
 (通称名 _____) (通称名 _____)

確認事項	回答欄 (該当する□に✓を付けて下さい。)	
(関係性) 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した関係です。(要綱第2条)	<input type="checkbox"/> 該当 します	<input type="checkbox"/> 該当 しません
(年齢の要件) 宣誓の当日において成年に達しています。(要綱第3条第1号)	<input type="checkbox"/> 該当 します	<input type="checkbox"/> 該当 しません
(住所の要件) ①双方が町内に住所を有しています。(要綱第3条第2号)	<input type="checkbox"/> 該当 します	<input type="checkbox"/> 該当 しません
②一方が本町に住所を有し、又は一方が町内への転入を予定しているところです。(要綱第3条第2号)	<input type="checkbox"/> 該当します 転入予定者の氏名 (_____) 転入予定日 (____年 ____月 ____日)	
③双方が本町に転入を予定しています。(要綱第3条第2号)	<input type="checkbox"/> 該当します 転入予定者の氏名 (_____) 転入予定日 (____年 ____月 ____日) 転 入予定者の氏名 (_____) 転入予定日 (____年 ____月 ____日)	
(配偶者の有無及び相手以外のパートナーシップの有無) 配偶者や相手方以外の者とのパートナーシップはありません。(要綱第3条第3号・第4号)	<input type="checkbox"/> 該当 します	<input type="checkbox"/> 該当 しません
(近親者でないこと) 当事者同士が民法第734条から第736条に該当する(直系血族、三親等内の傍系血族又は直系姻族)近親者ではありません。(要綱第3条第5号)	<input type="checkbox"/> 該当 します	<input type="checkbox"/> 該当 しません
(宣誓書の保存) 宣誓書は、宣誓者のパートナーシップ・ファミリーシップが継続している限り保存すること及び受領証の返還や双方が宣誓書の廃棄を希望するときは、宣誓を廃棄することに同意します。	<input type="checkbox"/> 確認しました	

(裏)