

様式第1号（第4条関係）

宣誓番号 _____

年 月 日

行橋市長 様

（宣誓者）

（宣誓者）

住所 _____

住所 _____

フリガナ _____

フリガナ _____

氏名 _____

氏名 _____

（通称 _____）

（通称 _____）

生年月日 年 月 日

生年月日 年 月 日

（代筆者）

（代筆者）

住所 _____

住所 _____

フリガナ _____

フリガナ _____

氏名 _____

氏名 _____

注）宣誓者の欄は自署してください。やむをえない場合は代書が可能ですが、下段に代筆者の氏名をご記入ください。

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書

私たちは、行橋市パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の取扱いに関する要綱の規定に基づき、互いをその人生のパートナーとすることを宣誓し、署名します。

また、次の表の確認事項欄記載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 _____

(裏面)

※医療機関における同意（下記確認項目表の下欄参考）

同意する・同意しない

同意する・同意しない

(代筆者)

(代筆者)

氏名

氏名

確認項目

要綱の規定	確認事項		
	項目	回答 (該当する□に「レ」をご記入ください。)	
(関係性) 第2条	互いを人生のパートナーとし、日常生活において、対等な立場で、相互に責任をもって協力すると約した2人であること。	☐ 左記に該当します。	☐ 左記に該当しません。
(年齢要件) 第3条第1号	宣誓当日において、双方が民法に規定する成年に達している。	☐ 左記に該当します。	☐ 左記に該当しません。
(住所要件) 第3条第2号	①双方が本市に住所を有している。	☐ 左記に該当します。	☐ 左記に該当しません。
	② 一方が本市に住所を有し、又は一方が本市への転入を予定している。	☐ 左記に該当します。 (予定日 年 月 日 予定)	
	③双方が本市に転入を予定している。	☐ 左記に該当します。 該当者名 () (予定 年 月 日) 該当者名 () (予定 年 月 日)	
(独身要件) 第3条第3号、第4号	双方に配偶者がいないこと及び宣誓者以外の者とパートナーシップの関係にないこと、並びに近親者でないこと。	☐ 左記に該当します。	☐ 左記に該当しません。
(宣誓書の保存) 第10条	宣誓書の保存期間は30年間であること。受領証の返還を受けたときや宣誓書双方が宣誓書の廃棄を希望するときは、保存期間内であっても市は宣誓を廃棄できる。	☐ 左記を確認しました。	
※医療機関における同意	医療機関において手続き、病状説明、治療に関する権限を私のパートナーにたくします。	上記のとおり	
受領カードの同居別標記の記入	提供サービスの手続きの確認のため、受領カードへの表記に同意する。	☐ 同意します。	☐ 同意しません。

事務処理欄（該当する□に「レ」をご記入すること。）

添付書類	☐ 住民票抄本（個人）	☐ 住民票抄本（個人）
	☐ 戸籍個人事項証明（戸籍抄本）	☐ 戸籍個人事項証明（戸籍抄本）
	☐ 独身証明書	☐ 独身証明書
本人確認書類	免許証・パスポート・個人番号カード・在留カード・その他（ ）	免許証・パスポート・個人番号カード・在留カード・その他（ ）
ヒアリング	☐ 説明／ ☐ 署名	☐ 説明／ ☐ 署名
受付票	☐ 受付票番号（ ）	
		確認者