

様式第1号（第4条関係）

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書

私たち と は、古賀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。

年 月 日

(宣誓者)

住所

フリガナ

氏名

(通称 _____)

(生年月日： 年 月 日)

(宣誓者)

住所

フリガナ

氏名

(通称 _____)

(生年月日： 年 月 日)

(代筆者)

住所

氏名

(代筆者)

住所

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。

私たちは古賀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に基づく「パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓」をするにあたって、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 (_____)

(代筆者)

氏名 _____

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。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します。 <input type="checkbox"/> 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。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します。 <input type="checkbox"/> 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。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します。 <input type="checkbox"/> 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。	<input type="checkbox"/> 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。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します。 該当者名 (_____) (予定日 年 月 日予定) 該当者名 (_____) (予定日 年 月 日予定)
(独身要件等) 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。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します。 <input type="checkbox"/> 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。	<input type="checkbox"/> 左記を確認しました。

※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提出してください。

事務処理欄 -----

添付書類	<input type="checkbox"/> 住民票抄本(個人)	<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"/> 独身証明書	<input type="checkbox"/> 戸籍個人事項証明(戸籍抄本) <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 説明 / <input type="checkbox"/> 署名	<input type="checkbox"/> 説明 / <input type="checkbox"/> 署名
受付票	<input type="checkbox"/> 受付票番号(_____)	
		確認者