

様式第1号(第4条関係)

(表)

パートナーシップ宣誓書

千代田町長 様

私たち、_____と_____は、千代田町パートナーシップの宣誓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、署名します。

宣誓日 年 月 日

	宣 誓 者	宣 誓 者
フリガナ		
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		
住 所		

※外国籍の方は、戸籍上の氏名に準ずるものを記入してください。

代筆の場合

(代筆者) 氏名 _____

住所 _____

(裏)

パートナーシップ宣誓にあたっての確認事項

私たちは、千代田町パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱に基づく「パートナーシップの宣誓」をするにあたって、次の表の確認事項の内容が事実と相違ないことを確認し、同要綱の規定を遵守します。

氏名 _____

氏名 _____

(連絡先： _____)

(連絡先： _____)

要綱の規定	確認事項	
	項目	回答 (該当する□に「レ」を御記入ください。)
第2条 第1号	(関係性) 一方又は双方が性的マイノリティであり、互いの人生において、互いに協力して継続的に生活を共にすることを約した関係である。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します。 <input type="checkbox"/> 左記に該当しません。
第3条 第1号	(年齢) 宣誓当日において、双方が成年に達していること。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します。 <input type="checkbox"/> 左記に該当しません。
第3条 第2号	(住所) 次のいずれかに該当すること。	
	①双方が町内に住所を有していること。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します。 <input type="checkbox"/> 左記に該当しません。
	②一方が町内に住所を有し、かつ、他の一方が3か月以内に町内への転入を予定していること。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します。 転入予定者： _____ 転入予定日 (_____ 年 _____ 月 _____ 日)
	②双方が3か月以内に町内への転入を予定していること。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します。 転入予定者： _____ 転入予定日 (_____ 年 _____ 月 _____ 日) 転入予定者： _____ 転入予定日 (_____ 年 _____ 月 _____ 日)
第3条 第3号 第4号	(独身要件等) 双方に配偶者がいないこと及び他の者と宣誓をしていないこと。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します。 <input type="checkbox"/> 左記に該当しません。
第3条 第5号	(近親者でないこと) 双方が、民法第734条及び第735条の規定により、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。

住所、氏名、その他宣誓書の記載事項に変更があった場合は、速やかにお知らせください。(変更内容によっては、受領証等の返還又は再交付が必要になります)。	<input type="checkbox"/> 確認しました。
--	----------------------------------