

パートナーシップ宣誓書

年 月 日

新見市長 様

私たちは新見市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓制度要綱に基づき、お互いをその人生のパートナーとすることを宣誓します。

宣誓者	戸籍上の氏名 又は通称名 (自 署)	フリガナ	フリガナ
	生 年 月 日	年 月 日	年 月 日
	住 所		
	電 話 番 号		

代筆者	氏 名	フリガナ	フリガナ
	住 所		
電 話 番 号			

## パートナーシップの宣誓に関する確認書（裏面）

私たちは新見市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓制度要綱に基づき、「パートナーシップ宣誓」を行うにあたり、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 \_\_\_\_\_（代筆者 \_\_\_\_\_） 氏名 \_\_\_\_\_（代筆者 \_\_\_\_\_）

確認事項（確認欄にレ点をご記入ください）		
項 目	確認欄	
	一人目	二人目
<b>【パートナーシップの宣誓】</b> 一方又は双方が性的マイノリティであり、お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束した関係である。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>【年齢】</b> 宣誓を行う日において、双方が民法に規定する成年に達している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>【住所】</b> 双方が新見市に住所を有し、又は新見市への転入を予定している。 ※転入予定の場合は予定日を記入。 該当者名（ _____ ） 予定日（ ____ 年 ____ 月 ____ 日予定）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>【配偶者の有無】</b> 双方に配偶者がいない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>【パートナーシップの有無】</b> 双方に宣誓者以外の者とパートナーシップにない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>【近親者でないこと】</b> 民法第734条から第736条までに規定する婚姻することができないとされている者同士の関係にない。（パートナーシップに基づき養子縁組をしている又はしていた場合を除く）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>【通称名の使用】</b> <input type="checkbox"/> 性別違和のため、通称名を使用している。 <input type="checkbox"/> 下記の理由で通称名を使用している。 （ _____ ）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>【新見市記入欄】</b> 本人確認書類 <div style="margin-left: 40px;"> <input type="checkbox"/> 個人番号カード    <input type="checkbox"/> 旅券    <input type="checkbox"/> 運転免許証  <input type="checkbox"/> 官公署が発行した本人の顔写真が貼付された免許証等    <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）                 </div> ※通称使用の場合 <input type="checkbox"/> 日常生活において当該通称名を使用していることが確認できる書類
--