

様式第1号（第4条関係）

田川市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書

私たちは、田川市パートナーシップ・ファミリーシップの取扱いに関する要綱第4条第1項の規定に基づき、

（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

【パートナーシップ宣誓者】

氏名又は 通称名	フリガナ -----	フリガナ -----
生年月日		
住所		
電話番号		

【ファミリーシップ対象者】

氏名	フリガナ -----	フリガナ -----
生年月日		
氏名	フリガナ -----	フリガナ -----
生年月日		

【代筆者】

氏名	フリガナ -----	フリガナ -----
住所		

※ 宣誓者の欄は、自署してください。ただし、やむを得ない事情がある場合は、代筆が可能です。その際は、代筆者の氏名及び住所を記入してください。

※ 生計を同一とするファミリーシップ対象者がいる場合は、氏名を記載することができます。15歳以上の場合は、田川市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓に関する同意書（様式第2号）を添付してください。

(裏)

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓に関する確認書

私たちは、田川市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓の取扱いに関する要綱に基づく宣誓を行うに当たって、次の表の確認事項の内容が事実と相違ないことを確認するとともに、同要綱の規定を遵守することを誓います。

要綱の規定	確認事項	
	項目	確認欄（該当する□に「レ」）
(関係性) 第2条第1号	一方又は双方が、性自認又は性的指向が典型的とされていない者であって、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ある。	<input type="checkbox"/> 該当します。 <input type="checkbox"/> 該当しません。
(関係性) 第2条第2号 第3条第5号	パートナーシップにある者の一方又は双方の子を含めた近親者その他市長が認める者であって、生計が同一のものを家族として相互に協力し合うことを約した当事者間の関係である。	<input type="checkbox"/> 該当します。 <input type="checkbox"/> 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"/> 該当します。 <input type="checkbox"/> 該当しません。
(住所要件) 第3条第2号	ア 双方が市内に住所を有している。	<input type="checkbox"/> 該当します。 <input type="checkbox"/> 該当しません。
	イ 一方が市内に住所を有し、かつ、もう一方が市内への転入を予定している。	<input type="checkbox"/> 該当します。 (該当者名：) (予定日： 年 月 日)
	ウ 双方が市内への転入を予定している。	<input type="checkbox"/> 該当します。 (該当者名：) (予定日： 年 月 日) (該当者名：) (予定日： 年 月 日)
(独身要件) 第3条第3号	双方が配偶者を有さず、かつ、宣誓者以外の者といかなるパートナーシップの関係がない。	<input type="checkbox"/> 該当します。 <input type="checkbox"/> 該当しません。
(近親者要件) 第3条第4号	宣誓をしようとする者同士が民法の規定により、婚姻することができないとされているものでない。	<input type="checkbox"/> 該当します。 <input type="checkbox"/> 該当しません。
(通称名の使用) 第5条	戸籍（外国籍の者にあつては、第4条第3項各号の規定により当該者が本人であることを確認する書類）に記載された氏名に代えて通称名を使用する。	<input type="checkbox"/> 該当します。 (戸籍等上の氏名：) (戸籍等上の氏名：)