

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、日常の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：)

様式第2号（第4条、第8条関係）

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

私（私たち）は、 _____ と _____ が

パートナーシップ・ファミリーシップを宣誓するに当たり、田川市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証及び田川市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領カードに私（私たち）の氏名を記載することに同意します。

田川市パートナーシップ・ファミリーシップ記載内容変更届を提出することに同意します。

氏名	フリガナ	フリガナ

生年月日		
宣誓者との 続柄		
氏名	フリガナ	フリガナ

生年月日		
宣誓者との 続柄		

田川市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証

【パートナーシップ宣誓者】

（氏名又は通称名）

（氏名又は通称名）

様

様

（住所）

（住所）

（生年月日）

（生年月日）

【ファミリーシップ対象者】

（氏名）

（氏名）

様

様

（生年月日）

（生年月日）

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第4条第1項の規定に基づくパートナーシップ・ファミリーシップの宣誓書を確かに受領しました。

田 川 市 長

公印

様式第4号（第6条関係）

（表）

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領カード

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第4条第1項の規定に基づく宣誓書を確かに受領しました。

【第 号】

【宣誓日】 年 月 日

【パートナーシップ宣誓者】

（氏名又は通称名）

（氏名又は通称名）

様

様

（生年月日）

（生年月日）

田 川 市 長

公印

（裏）

この宣誓書受領カードを提示された方へ

このカードは、お互いを人生のパートナー及び家族として認め合い、日常の生活において相互に協力し合うことを宣誓し、市がその宣誓書を受領したことを証明するものです。このカードの提示を受けた方は、この趣旨を十分にご理解くださいますようお願いいたします。

【ファミリーシップ対象者】

（氏名）

（氏名）

様

様

（生年月日）

（生年月日）

（注）

- 1 大きさは、縦5.4センチメートル、横8.6センチメートルとする。
- 2 背景には、適宜意匠を加えるものとする。

様式第5号（第7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受領証等再交付申請書

年 月 日付けで交付を受けた田川市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証等の再交付を受けたいので、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第7条第1項の規定により申請します。

年 月 日

1 再交付を希望する理由（いずれかに○をしてください。）

- (1) 紛失
- (2) 毀損
- (3) 汚損

2 再交付を希望する書類（いずれかに○をしてください。）

- (1) 田川市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証
- (2) 田川市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領カード

【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		

【代筆者】

氏名	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。

様式第 6 号（第 8 条関係）

田川市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓内容変更届

年 月 日付で交付を受けた田川市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証等の内容に変更が生じたため、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第 8 条第 1 項の規定により届け出ます。

年 月 日

1 変更が生じた理由（いずれかに○をしてください。）

- (1) 宣誓者のいずれかに氏名の変更があったため。
- (2) 宣誓者の一方又は双方が、市内に転入し、又は市内で転居したため。
- (3) ファミリーシップ対象者の追加又は削除が生じたため。

【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】

区分	<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除	<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除
氏名	フリガナ	フリガナ
住所		

【代筆者】

氏名	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。

※ ファミリーシップ対象者が 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。

様式第7号（第9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受領証等返還届

年 月 日付で交付を受けた田川市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証等を返還する事由が生じたため、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第9条の規定により届け出ます。

年 月 日

1 返還事由（いずれかに○をしてください。）

- (1) 宣誓者の意思によりパートナーシップが解消されたため。
- (2) 宣誓者の一方が死亡したため。
- (3) 宣誓者の双方が市外へ転出したため。

2 返還を希望する書類（いずれかに○をしてください。）

- (1) 田川市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証
- (2) 田川市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領カード

【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		

【代筆者】

氏名	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。

様式第8号（第11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受領証等継続使用申請書

年 月 日付で交付を受けた田川市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証等を継続して使用したいので、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第11条第2項の規定により届け出ます。

また、この申請手続の範囲内において、市が宣誓書等に記載した個人情報を他の自治体に提供することに同意します。

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		
転出元住所		
転出先住所		
電話番号		

【ファミリーシップ対象者】

氏名	フリガナ
住所	

【代筆者】

氏名	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。