

（あて先）観音寺市長

### パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書

私たちは、観音寺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第4条の規定に基づき、（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）にあることを誓い、署名します。

#### ◆パートナーシップ宣誓者

|       |       |
|-------|-------|
| フリカ`ナ | フリカ`ナ |
| 氏 名   | 氏 名   |
| （通称名  | ）（通称名 |
| 生年月日  | 生年月日  |
| 住 所   | 住 所   |
| 電話番号  | 電話番号  |

（代 筆 者）

|       |       |
|-------|-------|
| フリカ`ナ | フリカ`ナ |
| 氏 名   | 氏 名   |
| 住 所   | 住 所   |

#### ◆ファミリーシップ対象者

|       |       |
|-------|-------|
| フリカ`ナ | フリカ`ナ |
| 氏 名   | 氏 名   |
| 生年月日  | 生年月日  |
| 住 所   | 住 所   |

|       |       |
|-------|-------|
| フリカ`ナ | フリカ`ナ |
| 氏 名   | 氏 名   |
| 生年月日  | 生年月日  |
| 住 所   | 住 所   |

（代 筆 者）

|       |
|-------|
| フリカ`ナ |
| 氏 名   |
| 住 所   |

注）宣誓者の欄は自署してください。やむを得ない場合は代書が可能です。

注）ファミリーシップ対象者にパートナーシップ宣誓者の一方又は双方と生計を同一とする未成年の子がいる場合は、パートナーシップ宣誓者が氏名を記載することができます。ただし、15歳以上の者については自署してください。

(裏面)

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓に当たっての確認書

私たちは、観音寺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パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓をするに当たり、以下の内容を確認した上で、宣誓を行います。

また、以下の内容が事実と異なることが判明した場合は、宣誓書証明証を返還いたします。

| 要綱の規定         | 確認事項   |   |  |
|---------------|--|---|--|
|               | 項目   | どちらかの□に「✓」を付けてください。   |  |
| 第3条第1項<br>第1号 | (年齢要件)<br>宣誓する当日において、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。<br>↓<br>宣誓できません  |
| 第3条第1項<br>第2号 | (住所要件)<br>観音寺市内に住所を有していること又は観音寺市への転入を予定していること。   | <input type="checkbox"/> 左記に該当します。<br>転入者<br>氏名 _____<br>予定日 月 日<br>氏名 _____<br>予定日 月 日 | <input type="checkbox"/> 左記に該当しません。<br>↓<br>宣誓できません。 |
| 第3条第1項<br>第3号 | (配偶者の有無)<br>配偶者がいないこと。   | <input type="checkbox"/> 左記に該当します。  | <input type="checkbox"/> 左記に該当しません。<br>↓<br>宣誓できません。 |
| 第3条第1項<br>第4号 | (パートナーの有無)<br>他の者とパートナーシップの関係にないこと。  | <input type="checkbox"/> 左記に該当します。  | <input type="checkbox"/> 左記に該当しません。<br>↓<br>宣誓できません。 |
| 第3条第1項<br>第5号 | (公序良俗要件)<br>当事者同士が近親者(直系血族、3親等内の傍系血族又は直系姻族)でないこと(パートナーシップにある者が養子縁組をしている場合を除く。)         | <input type="checkbox"/> 左記に該当します。  | <input type="checkbox"/> 左記に該当しません。<br>↓<br>宣誓できません。 |
| 第3条第2項<br>第1号 | (ファミリーシップの宣誓)<br>パートナーシップにある者以外の者とのファミリーシップの関係にないこと。                                   | <input type="checkbox"/> 左記に該当します。  | <input type="checkbox"/> 左記に該当しません。<br>↓<br>宣誓できません。 |
| 第3条第2項<br>第2号 | (ファミリーシップの宣誓)<br>ファミリーシップ対象者と、同居又は生計が同一であること。ただし、未成年の子はパートナーシップにある者の一方又は双方と生計が同一であること。 | <input type="checkbox"/> 左記に該当します。  | <input type="checkbox"/> 左記に該当しません。<br>↓<br>宣誓できません。 |

※利用できる行政サービスの担当課その他市長が必要と認めるものから、宣誓の有無等について問い合わせがあった場合は、情報提供させていただく場合がありますので、ご了承ください。