

(宣誓日) 年 月 日

パートナーシップ宣誓書

土佐町長 様

私たちは、土佐町パートナーシップ宣誓の取扱いに関する要綱に基づき、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宣誓し、署名します。

宣誓者	住所		
	ふりがな		
	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	年 月 日	年 月 日
	電話番号		
	メールアドレス		

代書者	住所		
	ふりがな		
	氏名		
	電話番号		
	メールアドレス		

(裏面)

パートナーシップ宣誓にあたっての確認書

私たちは、土佐町パートナーシップ宣誓の取扱いに関する要綱に基づき、以下の内容を確認した上で、パートナーシップの宣誓を行います。また、現況確認のため、住民票及び戸籍に記載されている事項について、本制度所管部署が確認することに同意します。

(自書)

氏名

(自書)

氏名

※必ずお二人で確認してください。

確認事項			
要綱	項目	回答 (該当するものに「☑」)	
第2条 (2)	(関係性) 一方又は双方が性的マイノリティである2人が、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"/> 該当する	<input type="checkbox"/> 該当しない
第3条	(住所) 少なくともいずれか一方が町内に住所を有している、又は14日以内に町内への転入を予定している。	<input type="checkbox"/> 該当する	<input type="checkbox"/> 該当しない
		転入予定者氏名 転入予定年月日 年 月 日	年 月 日
第3条 (1)	(年齢) 宣誓日当日において、民法第4条に規定する成年に達している。	<input type="checkbox"/> 該当する	<input type="checkbox"/> 該当しない
第3条 (2)	(配偶者等の有無) 配偶者(事実婚を含む)がいない。宣誓者以外の者とパートナーシップを宣誓していない。	<input type="checkbox"/> 該当する	<input type="checkbox"/> 該当しない
第3条 (3)	(近親者でないこと) 民法第734条から第736条まで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の関係にない。	<input type="checkbox"/> 該当する	<input type="checkbox"/> 該当しない
上記要件に変更が生じた際は、受領証及び受領カードを返還してください。		<input type="checkbox"/> 確認しました	

《添付書類について》

以下の書類を添付して提出してください。

①住民票の写し又は住民票記載事項証明書

②戸籍抄本等

③通称名の使用を希望する場合は、日常生活において当該通称名を使用していることを確認することができる書類また、本人を確認することができる書類(個人番号カード、旅券(パスポート)、運転免許証など)を提示してください。