

様式第1（第4条関係）

年 月 日

扶桑町長 様

扶桑町パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書

私たちは、扶桑町パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓に関する要綱に基づき、互いを人生のパートナーとし、家族として生活を共にすることを宣誓し、署名します。

| 宣 誓 者    |   |   |
|----------|---|---|
| ふりがな     |   |   |
| 氏 名      | <input type="checkbox"/> *<br>( 年 月 日生) | <input type="checkbox"/> *<br>( 年 月 日生) |
| (通称名)    |   |   |
| 住 所      |   |   |
| (転居後の住所) |   |   |

| ファミリーシップ対象者   |  |
|---------------|--|
| 氏 名<br>(生年月日) |  |

| 代 筆 者 |  |
|-------|--|
| 署 名   |  |

\*窓口に来庁した方は口に✓を入れてください。来庁した方がパートナーシップ関係にある方の一方のみである場合は、もう一方の方に宣誓を受領したことを通知します。

扶桑町パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓に関する確認書

| 宣 誓 者   |  |  |
|---|--|--|
| 氏 名   |  |  |
| 連絡先   |  |  |
| <p>宣誓に当たり、次に掲げる事項を確認しました。</p> <p><input type="checkbox"/> 双方とも民法第4条に規定する成年に達していること。</p> <p><input type="checkbox"/> 双方が扶桑町内に住所を有している、又は一方が扶桑町内に住所を有し、他方が3月以内に扶桑町内に転入予定であること。</p> <p><input type="checkbox"/> 双方に配偶者がいないこと。</p> <p><input type="checkbox"/> 双方に宣誓に係る相手以外にパートナーシップを形成している者及び婚姻の届出をしていないが、事実上婚姻と同様の関係にある者がいないこと。</p> <p><input type="checkbox"/> 民法第734条及び第735条の規定する婚姻をすることができない続柄でないこと。</p> <p>(ファミリーシップ関係も含めて宣誓する場合)</p> <p><input type="checkbox"/> パートナーシップにある者の一方又は双方の未成年の子と生計が同一であること。</p> <p><input type="checkbox"/> 宣誓の有無等について、他市町村等へ照会を行うこと及び照会への回答を行うことについて同意します。</p> |  |  |

| 町確認欄 |                             |                              |
|------|-----------------------------|------------------------------|
| 氏 名  |                             |                              |
| 確認書類 | 個人番号カード・運転免許証・旅券<br>その他 ( ) | 個人番号カード・運転免許証・旅券・<br>その他 ( ) |