

第1号様式（第4条関係）

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書

木更津市長 様

私たち \_\_\_\_\_ と \_\_\_\_\_ は、  
木更津市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓制度実施要綱に基づき、  
互いをその人生のパートナーとして、日常生活において協力し合うことを宣誓します。

年 月 日

宣 誓 者		
ふりがな		
氏 名	(自署)	(自署)
通称名の場合 戸籍上の氏名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
住 所		
電 話 番 号		
メールアドレス		
<input type="checkbox"/> パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書等に表示する氏名は、通称名を希望します。		

※宣誓をする者に子又は親等がいる場合は、氏名を記載することができます。また、子が満15歳以上である場合、また親の氏名を記入する場合は、別紙にて本人自書の署名を添付してください。

	子もしくは親の氏名	子又は親等の別 ※該当する口に「レ」をご記入ください。	生年月日
1		<input type="checkbox"/> 子 / <input type="checkbox"/> 親 / <input type="checkbox"/> その他 ( )	年 月 日
2		<input type="checkbox"/> 子 / <input type="checkbox"/> 親 / <input type="checkbox"/> その他 ( )	年 月 日
3		<input type="checkbox"/> 子 / <input type="checkbox"/> 親 / <input type="checkbox"/> その他 ( )	年 月 日
4		<input type="checkbox"/> 子 / <input type="checkbox"/> 親 / <input type="checkbox"/> その他 ( )	年 月 日

添付書類 ※該当する口に「レ」をご記入ください。
<input type="checkbox"/> パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓書に記載する全ての者の住民票の写し*
<input type="checkbox"/> 戸籍全部事項証明書又は独身であることを証明する書類*

\*宣誓をする日前3か月以内に発行されたものに限る。

\*双方が市内に住所を有していない場合は、市内に転入予定であることを証する書類を添付してください。

裏面の確認書にもご記入ください。

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

私たちは、木更津市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓制度実施要綱の規定に基づく「パートナーシップの宣誓」をするに当たって、次の表の確認事項覧記載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順守することを誓います。

年 月 日

宣誓者の氏名	(自署)	(自署)
通称名の場合 戸籍上の氏名		

要綱の規定	確認事項 ※お二人で確認してください。		
	項目	確認欄 該当する□に「レ」をご記入ください。	
要綱第2条 第1項、第2項	互いをその人生のパートナーとして、日常生活において協力し合うことを約している2人である。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
要綱第3条 第1項第1号	宣誓を行う日において、双方が民法第4条に規定する成人に達している。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
要綱第3条 第1項第2号	次のいずれかにあてはまっている。 ①双方が市内に住所を有する。 ②一方が市内に住所を有している。 ③一方が市内への転入を予定している、又は双方とも市内への転入を予定している。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
要綱第3条 第1項第3号	双方とも配偶者がいない。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
要綱第3条 第1項第4号	双方とも宣誓をしようとする者以外の者と事実上婚姻と同様の関係にない。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
要綱第3条 第1項第5号	双方とも宣誓をしようとする者以外の者とパートナーシップ・ファミリーシップの宣誓をしていない。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
要綱第3条 第1項第6号	既に他の者とパートナーシップ・ファミリーシップの宣誓をしている場合は、その宣誓書の取下げを申し出ている。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
要綱第3条 第1項第7号	直系血族又は三親等内の傍系血族の関係ではない。(ただし、養親子間のうち、同性間でパートナーシップの関係にある場合を除く。)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ

市が住民基本台帳を閲覧することに同意します。