

年 月 日

福島市長

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓届

私たちは、福島市パートナーシップ・ファミリーシップ制度実施要綱第4条第1項の規定により、互いが人生のパートナーであることの宣誓をしたいので届出します。

また、同要綱の規定を遵守することを承諾します。

	届出する人	届出する人
ふり 氏 なが 名		
(通称名使用の場合) 戸籍上のふりがな 氏名		
生 年 月 日	年 月 日	年 月 日
現 住 所	〒	〒
連 絡 先		

【ファミリーシップ対象者】*宣誓に含める子及び親

ふり 氏 なが 名	続 柄	生年月日（年齢）
		年 月 日（満 歳）

※住民基本台帳の確認をする際、個人情報保護法により個人ごとに同意をいただく必要があります。

福島市パートナーシップ・ファミリーシップ制度の宣誓にあたり、宣誓者の住民登録状況を確認するための住民基本台帳の閲覧に同意します。			
宣誓者氏名 (署名)		宣誓者氏名 (署名)	

(裏面の確認事項もご記入ください。)

○確認事項（お二人でご確認ください。）

項目（該当項目に✓をつけてください。）		添付する書類
<input type="checkbox"/>	互いを人生のパートナーとし、日常生活において経済面、生活面、精神面等で相互に責任を持ち、継続的に協力し合うことを約束した2者の関係である。	①氏名及び現住所を確認できる書類 ・住民票の写し又は住民票記載事項証明書 ※表面下段の住民基本台帳の閲覧に同意をいただければ添付不要（市内に住民登録がある方に限る） ②配偶者がいないことを証明する書類及び婚姻することができない者同士でないことを証明する書類 ・戸籍個人事項証明書（戸籍抄本）等 ③通称名の使用を確認できる書類 ※通称名使用の場合 ④本人確認書類 ・運転免許証、個人番号カード等
<input type="checkbox"/>	宣誓日当日において、双方が民法に定める成年に達している。	
<input type="checkbox"/>	いずれか一方が、市内に住所を有している。	
<input type="checkbox"/>	双方に配偶者がいない。	
<input type="checkbox"/>	双方が、お互い以外の者とパートナーシップに類する関係にない。	
<input type="checkbox"/>	近親者（直系血族、三親等内の傍系血族及び直系姻族）でない。（養子縁組によって近親者となった者を除く。）	

【子及び親を宣誓に含める場合】

項目（該当項目に✓をつけてください。）		添付する書類
<input type="checkbox"/>	パートナーシップ宣誓を行う者の一方又は双方の子又は親である。	・親子関係を証明する書類 ・満15歳以上の子又は親の同意書（様式第2号）
<input type="checkbox"/>	当該子又は親本人の同意を得ている。 （満15歳以上の子又は親を宣誓に含める場合）	

市使用欄	
①氏名・住所確認	<input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書 <input type="checkbox"/> 住基情報閲覧
②戸籍確認	<input type="checkbox"/> 戸籍個人事項証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）
③通称名使用確認	<input type="checkbox"/> 通称名の使用を確認できる書類（ ）
④宣誓日に確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他（ ）