

パートナーシップ宣誓書

私たち _____ と _____ は、
門川町パートナ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することを宣誓し、署名いたします。

年 月 日

住所 _____

氏名 _____

通称 _____

住所 _____

氏名 _____

通称 _____

（代筆者）

住所 _____

氏名 _____

パートナーシップの宣誓にあたって確認

私たちは「門川町パートナーシップ宣誓制度実施要綱」に基づくパートナーシップの宣誓をするにあたって、次の表の確認事項欄の記載内容を確認しました。また、同要綱の規定を遵守いたします。

項目番号	確認事項
①	(関係性) 一方または双方が性的少数者であり、互いを人生のパートナーとし、日常生活において、相互に協力しあうことを約した関係である。
②	(成年であること) 宣誓する当日において、双方が成年に達している。
③	(町内に住所があること) パートナーシップの宣誓をしようとする 2 人の一方又は双方が、本町内に住所を有し、又は町内への転入を予定している。
④	(独身であること) 双方に配偶者がいない。
⑤	(他に宣誓をしていないこと) 双方に宣誓をしようとする相手以外の者と宣誓をしていない。
⑥	(近親者でないこと) 双方が、民法第 734 条および第 735 条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でない。 【近親者の例】 ・直系血族…祖父母、父母、子、孫等 ・三親等内の傍系血族…兄弟姉妹、伯父伯母、叔父叔母、甥姪 ・直系姻族…子の配偶者、配偶者の父母や祖父母等

様式第2号（第6条関係）

（おもて）

55mm

91mm

パートナーシップ宣誓書受領証

本人	パートナー
氏名	氏名
住所	住所
宣誓日 年 月 日	

門川町パートナーシップ宣誓制度実施要綱の規定に基づき、パートナーシップの宣誓をされたことを証します。

年 月 日 門川町長

（うら）

門川町は、すべての人が安心して暮らせるまちの実現を目指しています。

この受領証は、お二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宣誓したことを証明するものです。掲示を受けた方は、この趣旨を十分ご理解くださいますようお願いいたします。

戸籍上の氏名（通称名を使用している場合）

本人	パートナー
----	-------

特記事項

緊急連絡先

パートナーシップ宣誓書受領証再交付申請書

年 月 日付けで交付されましたパートナーシップ宣誓書受領証の再交付を受けたいので、門川町パートナーシップ宣誓制度実施要綱第7条の規定により、申請します。

再交付を希望する理由（いずれかに○をしてください。）

(1) 紛失

(2) 毀損

(3) 氏名・住所の変更

(4) その他（ ）

年 月 日

住所 _____

氏名又は通称 _____

住所 _____

氏名又は通称 _____

(代筆者)

住所 _____

氏名 _____

パートナーシップ宣誓書受領証返還届

門川町パートナーシップ宣誓制度実施要綱第8条の規定により、受領証を返還します。

返還の理由（いずれかに○をしてください。）

- (1) パートナーシップの解消
- (2) 婚姻又は新たなパートナーシップの宣誓
- (3) 門川町からの転出

年 月 日

住所 _____

氏名又は通称 _____

住所 _____

氏名又は通称 _____

(代筆者)

住所 _____

氏名 _____