

美幌町パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書

美幌町長 様

私たちは、美幌町パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓の取扱いに関する要綱に基づくパートナーシップ・ファミリーシップの関係にあり、互いをその人生のパートナーとし、家族（ファミリー）として日常の生活において協力し合うことを宣誓します。

年 月 日

1 パートナーシップ宣誓者

※通称名欄は、該当者のみ記載してください。

（フリガナ） 氏 名（自署）		生年月日	年 月 日
（フリガナ） 通 称 名		電話番号	
住 所	〒		

（フリガナ） 氏 名（自署）		生年月日	年 月 日
（フリガナ） 通 称 名		電話番号	
住 所	〒		

（代筆者） 住所 _____
氏名 _____

2 ファミリーシップ対象者

（フリガナ） 氏 名		（フリガナ） 氏 名	
（フリガナ） 通 称 名		（フリガナ） 通 称 名	
生年月日		生年月日	
住 所		住 所	
パートナーシップに ある者との関係（続柄）		パートナーシップに ある者との関係（続柄）	

宣誓に当たっての確認書

私たちは、美幌町パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓の取扱いに関する要綱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の回答が事実と相違ないことを確認します。

記入日 年 月 日

フリガナ		
氏 名		
フリガナ		
通称名		

住 所 _____
(代筆者) 氏 名 _____

要綱の規定	確 認 事 項		
	項 目	回 答	
		※□に✓を付けてください	
第2条第1号	【関係性】 互いを人生のパートナーとし、かつ、日常の生活において相互に協力し合うことを約束した一方又は双方が性的マイノリティの2人の関係であること。	□ 該当する	□ 該当しない
第3条第1号	【年齢要件】 双方が、宣誓当日において成年であること。	□ 該当する	□ 左記に該当しません。
第3条第2号	【住所要件】 ① 双方が本町に住所を有している。	□ 該当する	
	② 一方が本町に住所を有している。	□ 該当する	
	③ 一方又は双方が本町へ転入を予定している。	□ 該当する (予定日 年 月 日/未定)	
第3条第3号	【独身要件】 双方に配偶者がいないこと及び宣誓者以外の者とパートナーシップの関係(他自治体のパートナーシップ制度を含む)にないこと。	□ 該当する	□ 該当しない
第3条第4号	【近親者でないこと】 双方が、民法第734条から第736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こと。ただし、双方の関係が養子縁組をしている場合を除く。	□ 該当する	□ 該当しない

※転入予定の場合は、転入後に転入確認書類(公共料金の請求書、住民票など)を担当課に提出してください。