

様式第1号（第4条関係）

（表面）

白浜町パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書

（あて先）白浜町長

私たち_____と_____は、

白浜町パートナーシップ・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尊重し、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)
ふりがな		
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		

※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。満15歳以上である場合は、様式第1号別紙にて本人自書の署名を添付してください。

	子又は親等の氏名	子又は親等の別 ※該当する□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

受付

白浜町記入欄

氏名：	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> その他 ()
氏名：	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> その他 ()

(裏面)

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

私たちは、白浜町パートナーシップ・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・ファミリ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

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。
第2条	互いをその人生のパートナーとして、日常生活において相互に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
第3条第1号	宣誓を行う日において、双方が成年に達している。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
第3条第2号	次のいずれかにあてはまっている。 ①双方が町内に住所を有している。 ②一方又は双方が町内に住所を有していないが、一方又は双方が町内への転入を予定している。 該当者： 転入予定日： 年 月 日 該当者： 転入予定日： 年 月 日	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
第3条第3号	双方とも他の者と法律上の婚姻関係又はパートナーシップ等の関係にない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
第3条第4号	双方が民法第734条から736条までに規定する婚姻をすることができないとされている者同士の関係（当該関係がパートナー同士の養子縁組によるものであって、養子縁組をする前の関係が直系血族又は三親等内の傍系血族ではなかった場合を除く。）にない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

宣誓者の氏名	(自署)	(自署)
通称名の場合 戸籍上の氏名		