



パートナーシップ宣誓書

上川町長 様

私たちは、上川町パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱に基づき、互いをその人生のパートナーとすることを宣誓します。

年 月 日

宣誓者

フリガナ
氏名
(自署)

(生年月日 年 月 日)

住所 _____

(代筆者)

フリガナ
氏名

住所 _____

宣誓者

フリガナ
氏名
(自署)

(生年月日 年 月 日)

住所 _____

(代筆者)

フリガナ
氏名

住所 _____

パートナーシップ宣誓に当たっての確認書

私たちは、上川町パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱に基づき、以下の内容を確認した上で、パートナーシップ宣誓をします。

また、以下の内容が事実と異なることが判明した場合は、受領証等を町に返還します。

氏名 (自署)		氏名 (自署)	
戸籍上の氏名 ^{フリガナ} (通称名使用の場合)		戸籍上の氏名 ^{フリガナ} (通称名使用の場合)	
電話番号		電話番号	

条項	確認事項(確認欄に「」を付けてください)	確認欄
第2条第2号	双方又はいずれか一方が性的マイノリティであり、互いを人生のパートナーとして、相互の人権を尊重し、日常の生活において継続的に相互に協力し合うことを約した二者間の関係であること。	<input type="checkbox"/>
第3条第1号	宣誓日において、双方が成年に達していること。	<input type="checkbox"/>
第3条第2号 第3条第3号	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にないこと。	<input type="checkbox"/>
第3条第4号	宣誓者同士が近親者(直系血族、三親等以内の傍系血族又は直系姻族)でないこと。ただし、双方の関係が養子縁組の場合を除く。	<input type="checkbox"/>
第3条第5号	① 双方が町内に住所を有している。	<input type="checkbox"/>
	② いずれか一方が町内に住所を有している。 (氏名:)	<input type="checkbox"/>
	③ 町内への転入を予定している。 (氏名:) (転入予定日: 年 月 日)	<input type="checkbox"/>

※宣誓される方の本人確認書類を提示してください。

【添付書類確認欄】

- 配偶者がいないことを証明する書類(□戸籍個人事項証明書(戸籍抄本) □独身証明書 □婚姻要件具備証明書又は独身証明書及び当該書類に係る日本語の翻訳文 □その他)
- 住所等の要件に該当することを確認できる書類(□住民票の写し □転入予定先の住所が確認できる書類)
- 通称名の日常的な使用が確認できる書類 ※通称名の使用を希望する場合