

第1号様式（第4条関係）

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書

（宛先）泉佐野市長

年 月 日

私たちは、泉佐野市パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の取扱いに関する要綱に基づくパートナーシップ又はファミリーシップにあることを以下のとおり宣誓を行います。

【パートナーシップ宣誓者】

（ふりがな）
氏 名 _____ 氏 名 _____
（通称名 _____）（通称名 _____）

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住 所 〒 _____ 住 所 〒 _____

電話番号 _____ 電話番号 _____

【ファミリーシップ宣誓者】

（ふりがな）
氏 名 _____ 氏 名 _____
（通称名 _____）（通称名 _____）

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住 所 〒 _____ 住 所 〒 _____

電話番号 _____ 電話番号 _____

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓に関する確認書

私たちは、泉佐野市パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の取扱いに関する要綱の規定に基づき、以下の内容を確認しました。 年 月 日

要綱の規定	確認事項（必ずお二人又はご家族で確認してください。）		
	項 目	確 認（回 答） (該当するものに☑を付けてください)	
第2条第3号	【パートナーシップの宣誓】 互いをその人生のパートナーとして、生活を共にしている、又は共にすることを約している二人である。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
第2条第4号	【ファミリーシップの宣誓】 パートナーシップの関係にあり、その一方又は双方の子又は親が家族の関係である。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
第3条第1号	【年齢要件】 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	【居住要件】 双方が市内に住所を有する、又は一方が市内に住所を有し、かつ、他の一方が市内への転入を予定している、若しくは双方とも市内への転入を予定している。	転入予定者： () 転入予定日： 年 月 日	<input type="checkbox"/> いいえ
第3条第3号	【配偶者の有無】 双方とも他の者と法律上の婚姻関係にない。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
第3条第4号	【相手以外のパートナーの有無】 双方とも他の者とパートナーシップ・ファミリーシップの宣誓をしていない。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
第3条第5号	【宣誓書の取下げ】 既に他の者とパートナーシップ・ファミリーシップの関係にある場合は、宣誓の時点で、その関係が解消している。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
第3条第6号	【近親者でない】 直系血族又は三親等内の傍系血族の関係ではない。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
第3条第7号	【同居・同一生計】 パートナーシップにある者及びその一方又は双方の子又は親で、同居しており、かつ、生計が同一である。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ