様式第１（第４条関係）

東浦町パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書

年　　月　　日

　東浦町長

　私たちは、東浦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、互いを人生

のパートナーとし、家族（ファミリー）として暮らしていくことを宣誓し、署名します。

|  |
| --- |
| 宣 誓 者 |
| フリガナ |  |  |
| 氏名 |  |  |
| フリガナ |  |  |
| 通称名の場合戸籍上の氏名（外国人の場合は、これに準じるもの） |  |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |
| 住所 | 〒 | 〒 |
| （転居後の住所） |  |  |

|  |
| --- |
| ファミリーシップ対象者（近親者等） |
| フリガナ |  | 生年月日 |  | 続柄 |
| 氏名 |  |  |
| フリガナ |  | 生年月日 |  | 続柄 |
| 氏名 |  |  |

（代筆者）　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　住所

東浦町パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓に関する確認書

|  |
| --- |
| 宣誓者 |
| 氏名 |  |  |
| 連絡先 |  |  |
| 宣誓にあたり、次に掲げる事項を確認しました。□　双方が民法第４条に規定する成年であること。□　双方又はいずれか一方が町内に住所を有していること又は３月以内に町内に住所を有することを予定していること。□　双方に配偶者（婚姻の届出をしていないが、事実上婚姻関係と同様の事情にある者を含む。）がいないこと。□　双方が他の者とパートナーシップ又はそれに類する関係にないこと。□　双方が民法第734条から第736条までの規定により婚姻をすることができない者同士でないこと。 |
| （確認事項）□　住所要件を確認するため、町が住民基本台帳の確認をすることに同意します。□　宣誓の有無等について、利用できる町の行政サービスの担当課から照会があった場合の情報提供に同意します。□　宣誓の有無等について、他の地方公共団体へ照会を行うことに同意します。□　宣誓の内容を確認するため、町から連絡があることについて同意します。 |