

東浦町

パートナーシップ・ ファミリーシップ宣誓書

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。

2024年12月31日

パートナーシップ宣誓者

フリガナ		フリガナ	
氏名		氏名	
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)		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	生年月日	年 月 日
住所	〒	住所	〒
(転居後の 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		フリガナ	
氏名		氏名	
生年月日	年 月 日	生年月日	年 月 日
続柄		続柄	

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

フリガナ		フリガナ	
氏名		氏名	
連絡先 (電話番号)		連絡先 (電話番号)	

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。