

瀬戸市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書

（宛先）瀬戸市長

私たちは、瀬戸市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓制度に関する要綱に基づき、互いを人生のパートナーとして暮らしていくことを宣誓し、署名します。

年 月 日

	宣 誓 者	宣 誓 者
フリガナ		
氏 名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
フリガナ		
通称名 <small>※通称名で宣誓する人のみ</small>		
住 所 <small>※住所登録しているところ</small>		

代 筆 者	
氏 名	

※宣誓者の欄は自署ください。やむを得ない場合は代筆が可能ですが、代筆者がその氏名を自署してください。

※以下の記載欄は必要な場合にご記入ください。

	ファミリーシップ対象者	
	子	子
フリガナ		
氏 名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
住 所 <small>※住所登録しているところ</small>		

※生計を同一とする宣誓者による代筆は可能です（ただし、満15歳以上の未成年者は原則自署してください。）。

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、瀬戸市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓制度に関する要綱に基づき、次に掲げる事項を確認しました。

事実と異なることが判明した場合は、宣誓書受理証明書、宣誓書受理証明カード（交付されている場合）を瀬戸市に返還します。

	確認事項（該当項目に「✓」を付してください。）	
要綱 第2条第2号関係	(関係性) 互いを人生のパートナーとし、日常生活において協力すると約束した、一方又は双方が性的マイノリティである2人の関係にあります。	<input type="checkbox"/>
要綱 第2条第3号及び 第3条第6号関係	(ファミリーシップ対象者との関係) 一方又は双方と生計を同一にする未成年の実子又は養子であり、家族として協力し合うことを約束した関係にあります。	<input type="checkbox"/>
要綱 第3条第1号関係	(年齢) 宣誓当日において、満18歳に達しています。	<input type="checkbox"/>
要綱 第3条第2号関係	(住所) 双方ともが瀬戸市内に住所を有している、又は一方が瀬戸市内に住所を有し、もう一方が宣誓の日から3月以内に瀬戸市内に転入を予定しています。 転入予定者： 転入予定日：	<input type="checkbox"/>
要綱 第3条第3号及び 第4号関係	(婚姻の有無及び宣誓者以外のパートナーの有無) 双方に配偶者がいない（事実婚等を含む。）、及び宣誓者以外のパートナーがいません。	<input type="checkbox"/>
要綱 第3条第5号関係	(近親者でないこと) 直系血族、三親等内の傍系血族又は直系姻族ではありません。	<input type="checkbox"/>
要綱 第10条及び第 12条関係	(宣誓の無効及び宣誓番号の公表) 宣誓内容に虚偽等が判明した場合は、当該宣誓を無効とし、宣誓番号を公表することに同意します。	<input type="checkbox"/>
宣誓の有無については、他の市区町村へ照会を行うこと及び利用できる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ついて同意します。		<input type="checkbox"/>
上記確認事項について疑義が生じた場合又は現況確認が必要と認める場合、住民基本台帳及び戸籍に記載されている事項について、市長が調査することに同意します。		<input type="checkbox"/>

市 確 認 欄	(宣誓者) <input type="checkbox"/> 個 <input type="checkbox"/> 旅 <input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> その他 ()	(宣誓者) <input type="checkbox"/> 個 <input type="checkbox"/> 旅 <input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> その他 ()
	電話	電話