

様式第1号（第3条、第4条関係）

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書

内子町長 様

私たち と は、内子町パートナーシップ・ファミリーシップ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して、日常生活において協力し合うことを宣誓します。

年 月 日

宣 誓 者		
ふりがな		
氏名	(自署)	(自署)
通称名の場合 戸籍上の氏名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
住所		
電話番号		
<input type="checkbox"/> パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書及び証明カードに表示する氏名は、通称名を希望します。		

※宣誓をする者に子又は親等がいる場合は、氏名を記載することができます。また、子が満15歳以上である場合又は親の氏名を記入する場合は、別紙の同意書を添付してください。

	子又は親等の氏名	子又は親等の別 ※該当する□に「レ」をご記入ください。	生年月日
1		<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> その他 ()	年 月 日
2		<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> その他 ()	年 月 日
3		<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> その他 ()	年 月 日
4		<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> その他 ()	年 月 日

添付書類 ※該当する□に「レ」をご記入ください。
<input type="checkbox"/> パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓書に記載する全ての者の住民票の写し* <input type="checkbox"/> 宣誓者の戸籍全部事項証明書又は独身であることを証明する書類* <input type="checkbox"/> 子又は親等の戸籍抄本又は戸籍全部事項証明書その他宣誓をする者と近親者である事実を証明する書類* <input type="checkbox"/> 町内に住所を有していない場合は、町内に転入予定であることを証する書類（ただし、オンライン申請による転入の場合は不要） <input type="checkbox"/> 外国籍である場合は、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（ただし、取得が困難な場合は、その理由及び婚姻要件を具備する旨を記入した申述書）

*宣誓日前3か月以内に発行されたものに限る。

【内子町記入欄】

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 一般旅券 <input type="checkbox"/> その他 ()
--------	--

(様式第1号 裏面)

パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓に関する確認書

私たちは、内子町パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓の取扱いに関する要綱の規定に基づく「パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓」をするに当たって、次の表の確認事項の欄に記載の内容が事実と相違ないことを確認するとともに同要綱の規定を順守することを誓います。

年 月 日

宣誓者の氏名	(自署)	(自署)
通称名の場合 戸籍上の氏名		

要綱の規定	確認事項 ※お二人で確認してください。	
	項目	確認欄 ※該当する□に「レ」をご記入ください。
第2条 第1号	互いをその人生のパートナーとして、日常生活において協力し合うことを約束している二人である。	<input type="checkbox"/> 該当します。
第3条 第1号	宣誓を行う日において、双方が民法第4条に規定する成年に達している。	<input type="checkbox"/> 該当します。
第3条 第2号	町内に住所を有し、又は町内への転入を予定している。	<input type="checkbox"/> 町内に住所を有しています。 <input type="checkbox"/> 町内への転入を予定しています。 転入予定者氏名 転入予定日 年 月 日 転入予定者氏名 転入予定日 年 月 日
第3条 第3号	双方に配偶者がいない。	<input type="checkbox"/> 該当します。
第3条 第4号	双方に宣誓をしようとする者以外の者と事実上婚姻と同様の関係にない。	<input type="checkbox"/> 該当します。
第3条 第5号	双方に宣誓をしようとする者以外の者と宣誓をしていない。	<input type="checkbox"/> 該当します。
第3条 第6号	既に他の者と宣誓をしている場合は、その宣誓書の取下げを申し出ている。	<input type="checkbox"/> 他に宣誓していない。 <input type="checkbox"/> 取下げをしている。
第3条 第7号	近親者の関係ではない（養子縁組により近親者となった者を除く。）。	<input type="checkbox"/> 該当します。

町が住民基本台帳を閲覧することに同意します。

様式第1号（第3条、第4条関係）別紙

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書に関する同意書

以下の者がパートナーシップ・ファミリーシップ宣誓を行うに当たり、子又は親等としてパートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書及び証明カードに私の氏名を記載することに同意します。

年 月 日

氏 名	(自署)
生 年 月 日	年 月 日 () 歳
宣誓者との関係	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> その他 () ※該当する□に「レ」をご記入ください。

宣誓者の氏名		
通称名の場合 戸籍上の氏名		

様式第2号（第4条関係）



パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書

第 号
年 月 日

本人 (年 月 日生) パートナー (年 月 日生)

届出日 年 月 日

内子町パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓の取扱いに関する要綱に基づき、パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓をされたことを証します。

内子町長

注意事項

- 1 この証明書は、内子町パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓の取扱いに関する要綱の趣旨に従って使用してください。
なお、この証明書は法的効果を有するものではありません。
- 2 次の場合は、証明書及び証明カード（以下「証明書等」という。）を返還してください。
 - (1) 内子町パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓の取扱いに関する要綱第3条各号に掲げる要件を満たさなくなったとき。
 - (2) 宣誓者の一方が死亡したとき。
 - (3) 宣誓者の双方又は一方が提出した宣誓書の取下げを希望するとき。
- 3 次の場合は、宣誓を無効とします。
 - (1) 当事者間にパートナーシップを形成する意思がないとき。
 - (2) 宣誓書の内容に虚偽があったとき。
 - (3) 宣誓の対象者の要件の規定に反しているとき。
- 4 返還され、又は無効とした証明書の交付番号を公表することがあります。

本宣誓により家族となる者の氏名

(年 月 日生)

【特記事項欄】 通称名を使用した場合は、戸籍上の氏名を記載

様式第3号（第4条関係）

（表面）

第 号	
 内子町パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明カード	
内子町パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓の取扱いに関する要綱に基づき、 パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓をされたことを証します。	
本人	パートナー
_____ (年 月 日生)	_____ (年 月 日生)
届出日 年 月 日	
年 月 日	内子町長

（裏面）

この証明カードは、互いを人生のパートナーとし、相互に協力し合いながら 継続的な共同生活を行うことを町長に宣誓したお二人に交付するものです。 宣誓によって法律上の効果が生じるものではありませんが、この趣旨を十分 にご理解いただきますようお願いいたします。	
本宣誓により家族となる者の氏名	
_____ (年 月 日生)	_____ (年 月 日生)
_____ (年 月 日生)	_____ (年 月 日生)
【特記事項欄】表面に通称名を使用した場合は、戸籍上の氏名を記載	

- 備考 1 寸法は、縦54ミリメートル以内、横85ミリメートル以内とする。
2 特記事項欄には、戸籍上の氏名のほか再交付をした場合の交付年月日等を記載する。

様式第4号（第5条関係）

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書等再交付申請書

内子町長 様

次の理由により、パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書及び証明カードの再交付を申請します。

年 月 日

申 請 者	
ふりがな	
氏 名	(自署)
通称名の場合 戸籍上の氏名	
生 年 月 日	年 月 日
住 所	
電 話 番 号	

再交付を希望する書類 ※該当する書類の□に「レ」をご記入ください。
<input type="checkbox"/> パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書 <input type="checkbox"/> パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明カード

再交付の理由 ※該当する事項の□に「レ」をご記入ください。
<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 破損・汚損

※破損・汚損の場合は、交付済みのパートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書及び証明カードを提出

【内子町記入欄】

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 一般旅券 <input type="checkbox"/> その他 ()
--------	--

様式第5号（第6条関係）

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書の宣誓内容・
記載事項変更届兼再交付申請書

内子町長 様

次の理由により、宣誓書の記載事項に変更があったことを届け出ます。

年 月 日

届出者及び申請者		
ふりがな		
氏名	(自署)	(自署)
通称名の場合 戸籍上の氏名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
住所		
電話番号		

記載事項変更理由 ※該当する事項の□に「レ」をご記入ください。		
<input type="checkbox"/> 1 宣誓書から子又は親等の氏名を削除するため		
<input type="checkbox"/> 2 宣誓書に記載された子又は親等のうち、死亡した者の氏名を削除するため		
<input type="checkbox"/> 3 宣誓書からパートナーの氏名を削除するため (内子町パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓の取扱いに関する要綱第7条第2項に該当するため)		
<input type="checkbox"/> 4 宣誓書に記載された者に氏名の変更があったため ※添付書類 氏名の変更があった者の戸籍全部事項証明書又は戸籍個人事項証明書		
(1)	変更前 氏名 (通称名)	変更後 氏名 (通称名)
	変更年月日 年 月 日	
(2)	変更前 氏名 (通称名)	変更後 氏名 (通称名)
	変更年月日 年 月 日	

5 宣誓者の双方又は一方が、町内に転入し、又は町内で転居したため

※添付書類 転入又は転居をした者の住民票の写し

(1)	氏名 (通称名)	
	変更前住所	変更後住所
	変更年月日 年 月 日	
(2)	氏名 (通称名)	
	変更前住所	変更後住所
	変更年月日 年 月 日	

※以下に該当する場合は□に「レ」をご記入ください。

上記1～4を理由とする変更により、パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書及び証明カードの再交付を申請します。

【内子町記入欄】

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 一般旅券 <input type="checkbox"/> その他 ()
--------	--

様式第6号（第7条関係）

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書等返還届

内子町長 様

次の理由により、パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書及び証明カードを返還
します。

年 月 日

届 出 者*		
ふりがな		
氏 名	(自署)	(自署)
通称名の場合 戸籍上の氏名		
生 年 月 日	年 月 日	年 月 日
住 所		
電 話 番 号		

*返還の理由が「宣誓者の一方が死亡したため」の場合は、一方のみ記載してください。

返還の理由 ※該当する事項の□に「レ」をご記入ください。
<input type="checkbox"/> 内子町パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓の取扱いに関する要綱第3条各号に掲げる要件を満たさなくなったため <input type="checkbox"/> 宣誓者の一方が死亡したため <input type="checkbox"/> 届出をする者が提出した宣誓書の取下げを希望するため

宣誓書の廃棄について ※該当する事項の□に「レ」をご記入ください。
<input type="checkbox"/> 宣誓書の廃棄を希望します。 <input type="checkbox"/> 宣誓書の廃棄を希望しません。

【内子町記入欄】

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 一般旅券 <input type="checkbox"/> その他（ ）
--------	---

様式第7号（第11条関係）

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書等に関する申立書

内子町長 様

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書及び証明カードから私の氏名を削除するよう申し立てます。

年 月 日

申 立 人	
ふりがな	
氏 名	(自署)
生 年 月 日	年 月 日
住 所	
電 話 番 号	

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓者に関する確認事項

宣 誓 者	
ふりがな	
氏 名	
通称名の場合 戸籍上の氏名	
住 所	
電 話 番 号	

【内子町記入欄】

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 一般旅券 <input type="checkbox"/> その他（ ）
--------	---