様式第１号(第４条関係）

（表面）

パートナーシップ宣誓書

私たちは、福井市パートナーシップ宣誓制度に基づき、お互いを人生のパートナーとすることを宣誓します。

宣誓日　　　年　　　月　　　日

（宣誓者）　　　　　　　　　　　　　　（宣誓者）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  |  |
| 氏名又は通称 |  |  |
| 生年月日 |  |  |
| 住　　所 |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　（代筆者）　　　　　　　　　　　　　　（代筆者）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  |  |
| 氏名又は通称 |  |  |
| 住　　所 |  |  |

※宣誓書の欄は自署してください。やむを得ない場合は代筆が可能ですが、代筆者の氏名等を御記入ください。なお、この宣誓は、婚姻とは異なり法律上の効果が生じるものではありません。

※お預かりした個人情報は、その目的を達成するためにのみ使用し、御本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。

|  |
| --- |
| 受付印 |
|  |

以下は、市での記入欄です。

|  |  |
| --- | --- |
| 交付 | 年　　　月　　　日 |
| 番号 |  |

（裏面）

パートナーシップの宣誓にあたっての確認

　私たちは福井市パートナーシップ宣誓制度実施要綱に基づくパートナーシップの宣誓をするにあたって、下記の確認事項記載の内容が事実と相違ないこと及び同要綱の規定を守ることを確認します。

　また、現況確認のため、住民票、戸籍に記載されている事項について、福井市が確認することに同意します。本人の承諾に基づき受領証の提示先から福井市に宣誓の確認があった場合は、回答することに同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

氏名又は通称

電話番号

戸籍上の氏名（通称を使用する場合）

　　　　　　　※外国籍の方は、戸籍上の氏名に準ずるものを記載してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 確認事項（該当する□に✓印を付けてください。） | | |
| （関係性）  第２条第１号 | その一方又は双方が、「性的指向（自己の恋愛又は性的な関心の対象となる性別についての指向）が異性のみでない者又は性自認（自己の性別についての認識）が出生時に届けられた性と異なる者」である二人の者の関係であり、お互いを人生のパートナーとし、日常の生活において相互に協力し合うことを約束した関係にあること。 | □ |
| （年齢要件）  第３条第１号 | 宣誓する当日において、成年に達していること。 | □ |
| （居住要件）  第３条第２号 | 下記のいずれかに該当すること。 | |
| ①いずれか一方が市内に住所を有している。 | □ |
| ②市内への転入を予定している。（転入予定日：　　　　年　　月　　日） | □ |
| （独身要件）  第３条第３号 | 配偶者（婚姻の届出をしていないが事実上の婚姻関係と同様の事情にある者を含む。）がなく、宣誓に係る相手方以外の者とパートナーシップにないこと。 | □ |
| (近親者でない)  第３条第４号 | 宣誓に係る相手方の近親者（直系血族、三親等内の傍系血族又は直系姻族）でないこと。ただし、養子縁組によって近親者となった者を除く。 | □ |

以下は、市での記入欄です。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 確認書類 | 備考 |
|  | 個人番号カード・旅券・運転免許証・その他（　　　　　　） |  |
|  | 個人番号カード・旅券・運転免許証・その他（　　　　　　） |  |