

倉敷市長宛て

パートナーシップ宣誓書

私たちは、倉敷市パートナーシップの宣誓に関する要綱第4条の規定により、お互いをその人生のパートナーとすることを宣誓します。

記

宣誓者	氏名	フリガナ	フリガナ
	通称名の場合, 戸籍上の氏名	フリガナ	フリガナ
生年月日 (和暦)	昭和 平成 年 月 日	昭和 平成 年 月 日	
住 所			

代筆者	代筆者氏名		
	代筆者住所		

注) 宣誓者の欄は、自署してください。自ら記入することができない場合は、代筆が可能です(代筆者の欄に氏名及び住所を御記入ください)。

【倉敷市記入欄】

氏名:	個人番号カード・免許証・旅券・その他 ()
氏名:	個人番号カード・免許証・旅券・その他 ()

パートナーシップ宣誓確認書

私たちは、倉敷市パートナーシップの宣誓に関する要綱第4条に規定するパートナーシップの宣誓をするに当たって、次の確認事項欄記載の内容が事実と相違ないことを確認した上で、宣誓します。

また、今後において、現況確認のため、倉敷市が住民基本台帳及び戸籍に記載されている事項について調査することを同意します。

記

宣誓者		
フリガナ 氏名※		
通称名の場合 フリガナ 戸籍上の氏名		
電話番号		
メールアドレス		

※外国籍の人の場合は、それに準じるもの

【代筆者】

氏名		
代筆の理由		

【確認事項】

項目	回答 ※該当する□に「✓」をつけてください。	
一方又は双方が性的マイノリティであり、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であること。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します。	<input type="checkbox"/> 左記に該当しません。
双方が宣誓当日において、成年に達していること。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します。	<input type="checkbox"/> 左記に該当しません。
双方が市内に住所を有していること。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します。	<input type="checkbox"/> 左記に該当しません。
双方に配偶者がいないこと (事実婚を含む)	<input type="checkbox"/> 左記に該当します。	<input type="checkbox"/> 左記に該当しません。
双方が宣誓をする相手以外の者とパートナーシップの関係にないこと。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します。	<input type="checkbox"/> 左記に該当しません。
民法の規定により婚姻をすることができない関係にないこと。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します。	<input type="checkbox"/> 左記に該当しません。