

## パートナーシップ宣誓書

(提出先)

豊橋市長

私たちは、豊橋市パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱に基づき、互いが人生のパートナーであることを宣誓します。

年 月 日

(宣誓者)

フリガナ

氏 名 \_\_\_\_\_

(通称名の場合、

戸籍上の氏名) \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(代筆者)

氏 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(宣誓者)

フリガナ

氏 名 \_\_\_\_\_

(通称名の場合、

戸籍上の氏名) \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(代筆者)

氏 名 \_\_\_\_\_

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が、下段に代筆者の氏名及び住所をご記入ください。

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> パートナーシップ宣誓書受領証カードの交付を希望する ( <input type="checkbox"/> 2部 <input type="checkbox"/> 1部 ) |
| <input type="checkbox"/> パートナーシップ宣誓書受領証カードの交付を希望しない  |

以下は、豊橋市での記入欄です。

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

宣誓 第 号

## パートナーシップの宣誓に関する確認書

私たちは、豊橋市パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱に基づく、「パートナーシップの宣誓」にあたり、以下の内容を確認した上で、宣誓をします。

以下の内容が事実と異なることが判明した場合は、宣誓書受領証、宣誓書受領証カード（交付されている場合）を豊橋市に返還します。

年 月 日

(宣誓者)

フリガナ

氏 名 \_\_\_\_\_

(通称名の場合、

戸籍上の氏名) \_\_\_\_\_

(宣誓者)

フリガナ

氏 名 \_\_\_\_\_

(通称名の場合、

戸籍上の氏名) \_\_\_\_\_

(代筆者)

氏 名 \_\_\_\_\_

(代筆者)

氏 名 \_\_\_\_\_

確認事項		回答欄（該当する□に✓をご記入ください。）	
要綱 第2条	(関係性) 互いを人生のパートナーとし、日常生活において相互に協力し合うことを約した、一方又は双方が性的少数者である2人の者の関係にある。	<input type="checkbox"/> 該当 します	<input type="checkbox"/> 該当 しません
第3条 第1号	(年齢) 宣誓当日において、成年に達している。	<input type="checkbox"/> 該当 します	<input type="checkbox"/> 該当 しません
第3条 第2号	(住所) 1. 双方が豊橋市内に住所を有している。 2. 一方が豊橋市内に住所を有している。又は一方が宣誓の日3か月以内に豊橋市内へ転入予定である。 3. 双方が宣誓の日から3か月以内に豊橋市内に転入予定である。 ※転入予定の場合は以下に記入 転入予定者の氏名 _____ 転入予定日 _____年 月 日 _____年 月 日	<input type="checkbox"/> いずれかに 該当します	<input type="checkbox"/> いずれにも 該当 しません
第3条 第3号 第4号	(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こと（事実婚を含む）及び宣誓者以外のパートナーがいないこと。	<input type="checkbox"/> 該当 します	<input type="checkbox"/> 該当 しません
第3条 第5号	(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ないこと。	<input type="checkbox"/> 該当 します	<input type="checkbox"/> 該当 しません