

様式第 1 （第 4 条関係）

年 月 日

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書

（宛先）高浜市長

私たちは、高浜市パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓に関する要綱に基づき、次の事項を宣誓します。また、住所要件の確認のために市が、住民基本台帳情報を閲覧することに同意します。

私たちは、互いを人生のパートナーとし、家族（ファミリー）として生活を共にすることを約束します。

宣 誓 者		
フリガナ		
氏 名		
フリガナ		
戸籍上の氏名		
生年月日		
住所		
転入予定日 （市外在住の場合）		
電話番号		
メールアドレス		

ファミリーシップ対象者		
フリガナ		
氏 名		
フリガナ		
戸籍上の氏名		
生年月日		
住所		

宣誓にあたり、次に掲げる事項を確認しました。

- ☐ 双方が民法第4条に規定する成年に達していること。
- ☐ 双方が市内に住所を有していること。ただし、宣誓日後3か月以内に市内に転入する予定のある者は、宣誓をすることができる。
- ☐ 双方に配偶者（婚姻の届出をしていないが、事実上婚姻関係と同様の事情にある者を含む。）がないこと。
- ☐ 双方が他の一方以外の者とパートナーシップの宣誓又はそれに類するものをしていないこと。
- ☐ 双方が民法第734条から第736条までに規定する婚姻をすることができないとされている者同士の関係にないこと。ただし、共に宣誓しようとする者同士がパートナーシップに基づき養子縁組をしている、又はしていたことにより当該関係に該当する場合を除く。
- ☐ ファミリーシップ関係にあることを宣誓しようとする者にあっては、一方又は双方とファミリーシップ対象者との生計が同一であること。