

三原市長 様

パートナーシップ宣誓書

私たちは、三原市パートナーシップ宣誓の取扱いに関する要綱の規定に基づき、お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宣誓します。

宣 誓 日		年 月 日	
宣 誓 者	住 所		
	ふりがな		
	氏 名 又は通称名		
	戸籍上の氏名 (通称名使用の場合)		
	生年月日	年 月 日	年 月 日
	電話番号		
	メールアドレス	@	@

代 書 者	住 所	
	ふりがな	
	氏 名	
	電話番号	
	メールアドレス	@

（裏面に続く）

パートナーシップ宣誓に当たっての確認書

私たちは、三原市パートナーシップ宣誓の取扱いに関する要綱の規定に基づき、次の内容を確認した上で、パートナーシップの宣誓を行います。また、現況確認のため、住民票及び戸籍に記載されている事項について、本制度所管部署が確認することに同意します。

(自署)

(自署)

氏名 _____ 氏名 _____

確 認 事 項			
要綱	項 目	回 答 (該当するものに『☑』)	
第2条 第1号	(関係性) 一方又は双方が性的マイノリティである2人がお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関係である。	<input type="checkbox"/> 該当する	<input type="checkbox"/> 該当しない
第3条 第1号	(住所) いずれか一方若しくは双方が市内に住所を有し、又は宣誓の日から14日以内に市内へ転入を予定している。 ※市外に住所を有し、市内に転入予定する者は氏名、予定日をお書きください。	<input type="checkbox"/> 該当する 転入予定がある場合 予定者氏名 _____ 予定年月日 _____年 _____月 _____日	<input type="checkbox"/> 該当しない
第3条 第2号	(年齢) 宣誓当日において、民法第4条に規定する成年に達している。	<input type="checkbox"/> 成年である	<input type="checkbox"/> 未成年である
第3条 第3,4号	(配偶者等の有無) 配偶者がいない、かつ、宣誓者以外の者とパートナーシップを宣誓していない。	<input type="checkbox"/> いない	<input type="checkbox"/> いる
第3条 第5号	(近親者でないこと) 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。ただし、当事者双方の関係が養子縁組の場合を除く。	<input type="checkbox"/> 関係にない	<input type="checkbox"/> 関係である
上記要件に変更が生じた際は、受領証及び受領カードを返還してください。		<input type="checkbox"/> 確認しました	

【添付書類等について】

- 次の書類を添付して提出してください。
 - 住民票の写し又は住民票記載事項証明書
 - 戸籍抄本その他配偶者がいないことを証明できる書類
 - 当事者が市内への転入を予定していることを疎明するに足る資料(当事者が市内に住所を有していない場合に限る。)
 - 前3号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類
- 本人を確認できる書類(個人番号カード、旅券(パスポート)、運転免許証等)を提示してください。

パートナーシップ宣誓書受領証

氏名 _____ 様 氏名 _____ 様
（ 年 月 日生） （ 年 月 日生）

住所 _____ 住所 _____

宣誓日 _____ 年 月 日 交付番号 _____

三原市パートナーシップ宣誓の取扱いに関する要綱の規定に基づき、パートナーシップ宣誓書を受領したことを証します。

年 月 日

三原市長

印

注意事項

- 次の場合には、パートナーシップ宣誓書受領証及びパートナーシップ宣誓書受領カードを返還してください。
- (1) 宣誓者の意思により、パートナーシップを解消したとき。
 - (2) 一方が死亡したとき。
 - (3) 宣誓が無効になったとき。
 - (4) 宣誓の対象者の要件を満たさなくなったとき。
- 次の場合には、宣誓は無効になります。
- (1) 宣誓の内容に虚偽があったとき。
 - (2) 宣誓の対象者の要件を満たさなくなったとき。
 - (3) 前2号に掲げるもののほか、宣誓者が宣誓に関する条件に違反すると市長が認めたとき。
- 紛失、毀損、汚損その他の事情により上記受領証等の再交付を希望するときは、市長に対し、「パートナーシップ宣誓書受領証等再交付申請書（様式第4号）」をご提出ください。

特記事項

※戸籍上の氏名，再交付日等

戸籍上の氏名	通称名（ ）	通称名（ ）
再交付日	年 月 日	年 月 日
その他		

受領証の提示を受けられた方へ

三原市では、三原市人権教育・啓発推進計画の基本理念である「一人ひとりがかけがえのない存在として尊重される差別のない社会を実現し、誰もがそれぞれの個性や能力を活かして自己実現の達成を図っていくこと」を目的として、本制度を実施しています。

本制度は、法的効力を発生させるものではありませんが、受領証の提示を受けられた方は、制度の趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願いいたします。

また、本制度を利用する方の性的指向や性自認、本制度を利用していることについて、本人の同意なく口外しないでください。

1 パートナーシップとは

お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関係をいいます。

2 受領証について

この受領証は、「三原市パートナーシップ宣誓の取扱いに関する要綱」に定める要件を満たすものとして認められる2人の者が、市長に対してパートナーシップの宣誓を行った場合に交付されます。

様式第3号（第6条関係）

（表）

パートナーシップ宣誓書受領カード	
三原市パートナーシップ宣誓の取扱いに関する要綱の規定に基づき、パートナーシップ宣誓書を受領したことを証します。	
宣誓者	
【本人】	【パートナー】
氏名	氏名
_____	_____
(年 月 日生)	(年 月 日生)
住所	住所
_____	_____
宣誓日	年 月 日

交付番号	

	三 原 市 長 印

（裏）

特記事項	
戸籍上の氏名（通称名を使用している場合）	
【本人】	【パートナー】
_____	_____
注意事項	
○次の場合には、パートナーシップ宣誓書受領カードを返還してください。 (1) 宣誓者の意思により、パートナーシップを解消したとき。 (2) 一方が死亡したとき。 (3) 宣誓が無効になったとき。 (4) 宣誓の対象者の要件を満たさなくなったとき。	○次の場合には、宣誓は無効になります。 (1) 宣誓書の内容に虚偽があったとき。 (2) 宣誓の対象者の要件を満たさなくなったとき。 (3) 前2号に掲げるもののほか、宣誓者が宣誓に関する条件に違反すると市長が認めたとき。
受領カードの提示を受けられた方へ	
三原市では、三原市人権教育・啓発推進計画の基本理念である「一人ひとりがかけがえのない存在として自己実現の達成を図っていくこと」を目的として、本制度を実施しています。本制度は、法的効力を発生させるものではありませんが、受領カードの提示を受けられた方は、制度の趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願いいたします。また、本制度を利用する方の性的指向や性自認、本制度を利用していることについて、本人の同意なく口外しないでください。	

- 1 寸法は、縦 54 ミリメートル、横 86 ミリメートルとする。
- 2 背景には、適宜意匠を加えるものとする。

様式第4号（第7条関係）

（あて先）三原市長 様

パートナーシップ宣誓書受領証等再交付申請書

三原市パートナーシップ宣誓の取扱いに関する要綱第7条の規定により、パートナーシップ宣誓書受領証等の再交付を申請します。

申請日	年 月 日	※自署してください。	
申請者	宣誓者との続柄（ ）		
宣誓日		交付番号	
宣誓者	住所	住所	
	氏名	氏名	
	生年月日	生年月日	
	電話番号	電話番号	
再交付を希望する書類	※希望する書類に☑してください。 <input type="checkbox"/> パートナーシップ宣誓書受領証 <input type="checkbox"/> パートナーシップ宣誓書受領カード 必要な者の氏名（ ）（ ）		
再交付を希望する理由	※該当する理由に☑してください。 <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 毀損・汚損 <input type="checkbox"/> その他 （ ）		

代書者	住所	
	氏名	
	電話番号	

【添付書類等について】

- 1 毀損又は汚損を理由として再交付を希望する場合には、その書類を添付して提出してください。
- 2 本人を確認できる書類（個人番号カード、旅券（パスポート）、運転免許証等）を提示してください。

三原市長 様

パートナーシップ宣誓事項変更届

三原市パートナーシップ宣誓の取扱いに関する要綱第8条の規定により，次のとおり変更があったことを届け出ます。

届 出 日		年 月 日		※自署してください。	
宣 誓 者	住 所	(変更前)	住 所	(変更前)	
		(変更後)		(変更後)	
	氏 名	(変更前)	氏 名	(変更前)	
		(変更後)		(変更後)	
	メールアドレス	@	メールアドレス	@	
	電話番号		電話番号		
	その他の 変更	(変更前)			
(変更後)					
変更理由	※該当する理由に☑してください。 <input type="checkbox"/> 改姓・改名 <input type="checkbox"/> 転居・転入・転出 <input type="checkbox"/> その他 ()				

代書者	住 所	
	氏 名	
	電話番号	

【添付書類等について】

- 1 次の書類を添付して提出してください。
 - (1) 変更内容が確認できる書類（住民票，戸籍抄本等）
 - (2) パートナーシップ宣誓書受領証及びパートナーシップ宣誓書受領カード
- 2 本人を確認できる書類（個人番号カード，旅券（パスポート），運転免許証等）を提示してください。

三原市長 様

パートナーシップ宣誓書受領証等返還届

三原市パートナーシップ宣誓の取扱いに関する要綱第 9 条の規定により、受領証等を返還します。

届 出 日	年 月 日	※自署してください。		
届 出 者	住 所	住 所		
	氏 名	氏 名		
	生年月日	年 月 日	生年月日	年 月 日
	電話番号		電話番号	
	宣誓日	年 月 日	交付番号	
返 還 理 由	※該当する理由に <input checked="" type="checkbox"/> してください。 <input type="checkbox"/> パートナーシップの解消 <input type="checkbox"/> パートナーの死亡 <input type="checkbox"/> 宣誓が無効になったため <input type="checkbox"/> 宣誓の対象者の要件に該当しなくなったため			

代書者	住 所	
	氏 名	
	電話番号	

【添付書類等について】

- 1 パートナーシップ宣誓書受領証及びパートナーシップ宣誓書受領カードを添付して提出してください。
- 2 本人を確認できる書類（個人番号カード、旅券（パスポート）、運転免許証等）を提示してください。

)

三原市長 様

パートナーシップ宣誓書記載内容証明書交付申請書

三原市パートナーシップ宣誓の取扱いに関する要綱第11条の規定により、パートナーシップ宣誓書記載内容証明書の交付を申請します。

申請日		年 月 日		※自署してください。	
申請者	氏名	宣誓者との続柄（ ）			
宣誓者	住所		住所		
	氏名		氏名		
	生年月日	年 月 日	生年月日	年 月 日	
	電話番号		電話番号		
	宣誓日	年 月 日	交付番号		
証明書の提出先	※該当する提出先に <input checked="" type="checkbox"/> してください <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 医療機関 <input type="checkbox"/> 三原市役所 <input type="checkbox"/> その他（ ）				

代書者	住所	
	氏名	
	電話番号	

【確認書類について】

本人を確認できる書類（個人番号カード，旅券（パスポート），運転免許証等）を提示してください。

パートナーシップ宣誓書記載内容証明書

氏名 又は通称名		氏名 又は通称名	
戸籍上の氏名 (通称名使用の場合)		戸籍上の氏名 (通称名使用の場合)	
住所		住所	
生年月日	年 月 日	生年月日	年 月 日
宣誓日			
交付番号			
返還日			

上記のとおり，三原市パートナ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宣誓書に記載されている内容等について証明します。

年 月 日

三 原 市 長

印

三原市長 様

パートナーシップ宣誓書受領証等継続使用届出書

三原市パートナーシップ宣誓の取扱いに関する要綱第12条の規定により、次のとおり継続使用することを届け出ます。

なお、本届出により、パートナーシップ宣誓書、パートナーシップ宣誓に当たっての確認書及びパートナーシップ宣誓に係る提出書類の写しを転出先自治体へ提供することに同意します。

届出日		年 月 日		※自署してください。	
宣 誓 者	住 所	(転出元)	住 所	(転出元)	
		(転出先)		(転出先)	
	氏 名		氏 名		
	戸籍上の 氏名	(通称名使用の場合)	戸籍上の 氏名	(通称名使用の場合)	
	生年月日	年 月 日	生年月日	年 月 日	
	電話番号		電話番号		
	宣 誓 日	年 月 日	交付番号		
	転出予定日	年 月 日	転出予定日	年 月 日	

代書者	住 所	
	氏 名	
	電話番号	

【確認書類について】

次の書類を提示してください。

- 1 パートナーシップ宣誓書受領証及びパートナーシップ宣誓書受領カード
- 2 本人を確認できる書類（個人番号カード、旅券（パスポート）、運転免許証等）