

様式第1号(第5条関係)

## 橋本市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書

私たちは、橋本市パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の証明に関する要綱に基づくパートナーシップ・ファミリーシップ関係にあり、互いをその人生のパートナー又はファミリーとして尊重し、協力し合うことを宣誓します。

年 月 日

(宣誓者) 住所_____	(宣誓者) 住所_____
フリガナ	フリガナ
氏名_____	氏名_____
(通称名_____)	(通称名_____)
生年月日_____年 月 日	生年月日_____年 月 日
電話番号_____	電話番号_____

(代筆者)  
住所\_\_\_\_\_

氏名\_\_\_\_\_

パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓をする者に、子又は親等がある場合は、氏名を記載することができます。

### 【子又は親等】

フリガナ	フリガナ
氏名	氏名
生年月日 年 月 日	生年月日 年 月 日
フリガナ	フリガナ
氏名	氏名
生年月日 年 月 日	生年月日 年 月 日

別紙

パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓に当たっての確認

私たちは、橋本市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓の証明に関する要綱に基づくパートナーシップ・ファミリーシップの宣誓をするに当たって、次の表の確認事項の回答が事実と相違ないことを確認します。

記入日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

氏名 \_\_\_\_\_  
(通称) \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_  
(通称) \_\_\_\_\_

要綱の規定	確 認 事 項		
	項 目	回 答 (該当するものに□に「レ」を付けてください。)	
第2条第1号	(関係性) 互いを人生のパートナーとし、日常生活において、相互に協力しあうことを約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 →宣誓できません
第4条第1号	(成年者であること) 宣誓する当日において、双方が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 →宣誓できません
第4条第2号	(市内居住・転入予定であること) 下記のいずれかに該当すること。		<input type="checkbox"/> ①②に該当しません →宣誓できません
	①双方が市内に住所を有している。	<input type="checkbox"/> ①に該当します	
	②一方又は双方が市内に住所を有していないが、一方又は双方が市内への転入を予定している。	<input type="checkbox"/> ②に該当します 該当者： (転入予定日： _____ 年 _____ 月 _____ 日) 該当者： (転入予定日： _____ 年 _____ 月 _____ 日)	
第4条第3号	(独身であること) 双方とも他の者と法律上の婚姻関係又はパートナーシップ等の関係にない。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します	<input type="checkbox"/> 左記に該当しません →宣誓できません

第4条第4号	<p>(近親者でないこと)</p> <p>双方が、民法第734条及び第735条の規定により婚姻をすることができないとされている者同士の関係でないこと(当該関係が養子縁組によるものであって、養子縁組をする前の関係が直系血族又は三親等内の傍系血族の関係になかった場合を除く。)</p>	<input type="checkbox"/> 左記に該当します	<input type="checkbox"/> 左記に該当しません →宣誓できません
--------	--	-----------------------------------	--