

宣誓番号第 号

※太枠内は記入しないでください。

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

パートナーシップ宣誓書

（宛先）西尾市長

私たちは、西尾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、互いを人生のパートナーとし、次に掲げる事項を宣誓します。

また、住所要件の確認に必要な住民基本台帳情報について、市が閲覧することに同意します。

一方又は双方が性的マイノリティである2人が、継続的な共同生活を行っている、又は継続的な共同生活を行うことを約束した、いわゆるパートナーシップ関係であること。

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	年 月 日
住所		
電話番号		
メールアドレス		

※代筆の場合

（代筆者） 氏名 _____

住所 _____

※転入予定の場合

（転入予定日 年 月 日）

なお、宣誓にあたり、次に掲げる事項を確認しました。

確認事項（該当項目に「✓」を付してください。）		
第2条 第2号	<パートナーシップの関係にある> 継続的な共同生活を行っている、又は継続的な共同生活を行うことを約束した、いわゆるパートナーシップ関係である。	<input type="checkbox"/>
第3条 第1号	<年齢> 2人とも、成年に達している。	<input type="checkbox"/>
第2号	<住所> 2人ともが市内に住所を有している（市内への転入を予定している場合も含む）。	<input type="checkbox"/>
第3号	<配偶者等の有無> 2人とも配偶者がおらず、当事者以外の者とパートナーシップの関係にないこと。	<input type="checkbox"/>