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・ファミリーシップ宣誓書

（宛先）西尾市長

私たちは、西尾市パートナーシップ・ファミリ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。ファミリーシップ対象者は、宣誓者の家族であることを約した関係であることを申告します。

　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。

（宣誓者）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  |  |
| 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 |  |  |

（ファミリーシップ対象者）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 年　月　　日 | 続柄 |
| 氏　名 |  |  |
| ふりがな |  | 生年月日 | 年　月　　日 | 続柄 |
| 氏　名 |  |  |
| ふりがな |  | 生年月日 | 年　月　　日 | 続柄 |
| 氏　名 |  |  |

※宣誓者の欄は自署してください。やむを得ない場合は代筆が可能ですが、裏面に代書者の氏名等をご記入ください。

※代筆の場合

（代筆者）　氏名

　　　　　　住所

代筆理由

※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。 | □ |
| 第３条　　　第１号 | **＜年齢＞**２人とも、成年に達している。 | □ |
| 第２号 | **＜住所＞**どちらか一方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）。 | □ |
| 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。 | □ |