

第1号様式（第4条関係）

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書

私たちは、足立区パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第3条の要件をすべて満たしているので、パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓を行います。また、パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証明書等に表示する氏名は、通称の使用を希望します・希望しません。

※該当する方を○で囲んでください。

（宛先）  
足立区長

年 月 日

宣誓をする者

氏名 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

（通称 \_\_\_\_\_ ） （通称 \_\_\_\_\_ ）

住所 〒 \_\_\_\_\_ 住所 〒 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生

連絡先 \_\_\_\_\_ 連絡先 \_\_\_\_\_

※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、もしくは親がいる場合は、氏名を記載することができます。3名以上となる場合は本様式に書ききれない方の氏名を別紙1に記入してください。  
また、子が満15歳以上である場合、また親の氏名を記入する場合は、別紙2にて本人自書の署名を添付してください。

子もしくは親の氏名 \_\_\_\_\_

添付書類 ※該当する番号を○で囲んでください。

- 1 パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓をする者の住民票の写し
- 2 要綱第3条の要件を満たしていることがわかる戸籍抄本

**※裏面の確認事項をご記入ください。**

## パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓に関する確認書

私たちは、足立区パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の取扱いに関する要綱の規定に基づき、以下の内容を確認しました。

年 月 日

確認事項 ※お二人で確認してください。		確認欄 ※該当する項目に「レ」をつけてください。	
要綱第2条 第1項 第2項	【パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓】 互いをその人生のパートナーとして、生活を共にしている、又は共にすることを約している2人である。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
要綱第3条 第1項第1号	【年齢】 宣誓を行う日において、双方が成人に達している。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
要綱第3条 第1項第2号	【住所】 双方が区内に住所を有する、又は一方が区内に住所を有し、かつ、他の一方が区内への転入を予定している、若しくは双方とも区内への転入を予定している。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
要綱第3条 第1項第3号	【配偶者の有無】 双方とも他の者と法律上の婚姻関係にない。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
要綱第3条 第1項第4号	【相手以外のパートナーの有無】 双方とも他の者とパートナーシップ・ファミリーシップの宣誓をしていない。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
要綱第3条 第1項第5号	【宣誓書の取下げ】 既に他の者とパートナーシップ・ファミリーシップの宣誓をしている場合は、その宣誓書の取下げを申し出ている。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
要綱第3条 第1項第6号	【近親者ではない】 直系血族又は三親等内の傍系血族の関係ではない。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ

第1号様式（第4条関係）別紙1

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、もしくは親がいる場合は、氏名を記載することができます。

子もしくは親の氏名

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書に関する同意書

(宛先)  
足立区長

年 月 日

以下の者がパートナーシップ・ファミリーシップ宣誓を行うにあたり、子又は親としてパートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証明書及びパートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証明カードに私の氏名を記載することに同意します。

【宣誓者の氏名】: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (自書)

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生 ( \_\_\_\_\_ 歳)

宣誓者との関係      子                      親                      (どちらかを○で囲んでください)