

パートナーシップ宣誓継続申告書

上砂川町長 様

私たちは、上砂川町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、住所の異動前に上砂川町が連携する地方公共団体から一方又は双方が性的マイノリティでパートナーシップにある旨の証明としてパートナーシップ宣誓に係る受領証等に相当する書類の交付を受けたこと及び双方が互いのパートナーであり、パートナーシップにあることを申告します。

年 月 日

フリガナ 氏 名 (自署)	申告者	申告者
戸籍上の氏名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
住 所		
電話番号		
子の氏名 生年月日	年 月 日	
※新たに記載する場 合は別途届出要	年 月 日	
代筆者 氏 名 住 所 (自署)		

※職員記入欄

宣誓 番号	
----------	--

パートナーシップ宣誓継続申告に当たっての確認書兼同意書

私たちは、上砂川町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、パートナーシップの申告をするに当たり、次の確認事項の記載事実と相違ないこと及び同要綱の規定を遵守することを確認します。また、現況確認のため、住民票に記載されている事項について、本制度の所管部署が確認すること並びに申告の事実及び内容について、関係部署に情報提供すること及び転入前に居住していた地方公共団体に通知することに同意します。

記入日 年 月 日

氏名 (自署)	申告者	申告者

要綱の規定	確認事項 (該当するものは□に✓を付けてください)	確認欄
第2条第1号及び第3号	互いを人生のパートナーとして同等の権利を有し、責任をもって協力し合う約束をした一方又は双方が、性的マイノリティである2人の関係であること。	<input type="checkbox"/>
第3条第1号	申告の日において成年に達していること。	<input type="checkbox"/>
第3条第2号	1 申告の日において双方が町内に住所を有している。	<input type="checkbox"/>
	2 申告の日において一方が町内に住所を有している。	<input type="checkbox"/>
第3条第3号	申告の日において双方に配偶者（事実婚の関係にある者を含む。）がないこと及び申告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"/>
第3条第4号	申告の日において双方が民法第734条から第736条までの婚姻をすることができない者でないこと（パートナーシップに基づく養子縁組の関係にある場合を除く。）。	<input type="checkbox"/>

※申告される方の本人確認書類を提示してください。

【添付書類確認欄】

転入前に居住していた地方公共団体から交付を受けたパートナーシップ宣誓に係る受領証等に相当する書類

現住所を確認する書類（ 住民票の写し 住民票記載事項証明）