

パートナーシップ宣誓等継続申出書（転入者）

年 月 日

久喜市長 あて

久喜市パートナーシップの宣誓に関する要綱第12条第1項の規定による、パートナーシップ制度の継続を申し出ます。

申し出にあたり、下記の確認事項と遵守事項について、次のとおり確認し、遵守します。併せて、この申出書に記載した事項について、転出元連携自治体へ提供することに同意します。

(申出者)

フリガナ
氏 名

フリガナ
通 称

旧住所（転出元）

新住所 久喜市

生年月日 年 月 日

連絡先

フリガナ
氏 名

フリガナ
通 称

旧住所（転出元）

新住所 久喜市

生年月日 年 月 日

連絡先

特記事項欄に従前の宣誓日の記載を希望 する ・ しない

従前の宣誓日 年 月 日

(ファミリーシップの継続を希望する子)

フリガナ
氏 名

生年月日 年 月 日

(代筆者)

氏 名

住 所

(確認事項)

確認事項	内容（該当項目に「✓」を付してください。）	
関係性	双方又は一方が性的少数者であり、相互の協力により継続的な共同生活を行い、又は行うことを約し、互いを人生のパートナーとすることを約していること。	<input type="checkbox"/>
年齢	双方が成年に達した者であること。	<input type="checkbox"/>
住所等	次のいずれかに該当すること。	
	ア 双方が市内に住所を有していること。	<input type="checkbox"/>
	イ 一方が市内に住所を有し、かつ、他の一方が1か月以内に市内への転入を予定していること。 転入予定者 (転入予定日 年 月 日)	<input type="checkbox"/>
	ウ 双方が1か月以内に市内への転入を予定していること。 転入予定者 (転入予定日 年 月 日) 転入予定者 (転入予定日 年 月 日)	<input type="checkbox"/>
配偶者等の有無	双方に配偶者（事実上の婚姻関係にある者を含む。）又は現に他のパートナーシップの関係にある者がいないこと。	<input type="checkbox"/>
近親者等	宣誓をしようとする者同士が近親者（直系血族、三親等内の傍系血族又は直系姻族をいう。）でないこと（宣誓希望者同士が養子縁組をしている場合を除く。）。	<input type="checkbox"/>
ファミリーシップにある子がおり、継続して記載を希望する場合は、以下に記載ください。		
子への説明	ファミリーシップとして証明書等に子の氏名を記載することについて、当該子に説明を行うこと。	<input type="checkbox"/>
子の意思の確認	ファミリーシップとして証明書等に子の氏名を記載することについて、当該子の意思を十分に尊重すること。	<input type="checkbox"/>

(遵守事項)

遵守事項	内容（内容を確認し、「✓」を付してください。）	
証明書等の再交付	紛失、毀損等の事情により証明書等の再交付を希望するときは、パートナーシップ宣誓証明書等再交付申請書を提出すること。	<input type="checkbox"/>
証明書等の返還	虚偽その他不正な方法等により証明書等の交付を受けたこと又は証明書等を不正に使用したことが判明したときは、当該証明書等を返還すること。	<input type="checkbox"/>
ファミリーシップにある子がおり、継続して記載を希望する場合は、以下に記載ください。		
氏名の抹消	子が証明書等に記載された自身の氏名の抹消を希望する場合には、その意思を尊重すること。	<input type="checkbox"/>

※下記に同意いただいた場合、住民票の写しの提出は不要です。（「✓」と署名をしてください。）

市が住民基本台帳を閲覧することに同意します。氏名 _____

市が住民基本台帳を閲覧することに同意します。氏名 _____

市記入欄

氏名	本人確認：個人番号カード・運転免許証・旅券・その他（ ）
	住基確認： 不要 ・ 要 （確認日： 年 月 日）
氏名	本人確認：個人番号カード・運転免許証・旅券・その他（ ）
	住基確認： 不要 ・ 要 （確認日： 年 月 日）