

(表)

パートナーシップ宣誓書

私たち_____と_____は、

小豆島町パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第4条第1項の規定に基づき、お互いをその人生のパートナーとすることを宣誓し、署名します。

年 月 日

(宣誓者)

(宣誓者)

住 所 _____

住 所 _____

氏 名 _____

氏 名 _____

通 称 名 _____

通 称 名 _____

生年月日 _____

生年月日 _____

(代筆者)

住 所 _____

氏 名 _____

様式第1号

(裏)

パートナーシップの宣誓にあたっての確認

私たちは、小豆島町パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第4条第1項の規定に基づくパートナーシップの宣誓をするに当たり、以下の内容を確認した上で、宣誓を行います。

また、以下の内容が事実と異なることが判明した場合は、パートナーシップ宣誓証明書及び証明カードを返還いたします。

なお、住所要件の確認に必要な限りにおいて、小豆島町住民生活課の職員が、住民基本台帳により住所を確認することに同意します。

記入日 年 月 日

氏名		宣誓者	宣誓者
要綱の規定	項目	確認事項	確認事項
		どちらかの□に「✓」をしてください。	どちらかの□に「✓」をしてください。
第3条第1号	(年齢要件) 宣誓する当日において、双方が成年に達していること。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します。 <input type="checkbox"/> 左記に該当しません。 →宣誓できません。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します。 <input type="checkbox"/> 左記に該当しません。 →宣誓できません。
第3条第2号	(住所要件) 次のいずれかに該当すること。	<input type="checkbox"/> ①②③に該当しません。 →宣誓できません。	<input type="checkbox"/> ①②③に該当しません。 →宣誓できません。
	①本町に住所を有している。	<input type="checkbox"/> ①に該当します。	<input type="checkbox"/> ①に該当します。
	②一方が本町に住所を有し、他方の一方が3か月以内に本町へ転入を予定している。	<input type="checkbox"/> ②に該当します。 転入予定日 年 月 日	<input type="checkbox"/> ②に該当します。 転入予定日 年 月 日
第3条第3号及び第4号	(独身要件) 双方に配偶者がいないこと及び当事者以外の者とパートナーシップがないこと。	<input type="checkbox"/> ③に該当します。 転入予定日 年 月 日	<input type="checkbox"/> ③に該当します。 転入予定日 年 月 日
		<input type="checkbox"/> 左記に該当します。 <input type="checkbox"/> 左記に該当しません。 →宣誓できません。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します。 <input type="checkbox"/> 左記に該当しません。 →宣誓できません。
第3条第5号	(公序良俗要件) 当事者同士が民法第734条から第736条までに規定により婚姻することができない続柄でないこと(パートナーシップにある者が養子縁組をしている場合を除く。)	<input type="checkbox"/> 左記に該当します。 <input type="checkbox"/> 左記に該当しません。 →宣誓できません。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します。 <input type="checkbox"/> 左記に該当しません。 →宣誓できません。