

様式第1号の2 (第6条関係)

## パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓継続届

豊橋市長 様

私たちは、豊橋市パートナーシップ・ファミリーシップ制度実施要綱に基づき、パートナーシップ・ファミリーシップ制度の自治体間連携に関する協定を締結した自治体（以下「協定締結自治体」という。）においてパートナーシップ・ファミリーシップ制度（それに類する制度を含む。）を利用していたこと及び豊橋市でパートナーシップ・ファミリーシップ制度を継続することを届け出ます。

年 月 日

(宣誓者)

フリガナ

氏 名 \_\_\_\_\_

(通称名の場合、  
戸籍上の氏名) \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

新住所 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

前住所 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

フリガナ

氏 名 \_\_\_\_\_

(通称名の場合、  
戸籍上の氏名) \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

新住所 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

前住所 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(ファミリーシップ対象者)

フリガナ

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

新住所 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

前住所 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

フリガナ

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

新住所 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

前住所 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

続 柄 \_\_\_\_\_

続 柄 \_\_\_\_\_

宣 誓 日

(転出元協定締結自治体での宣誓書受領証等が交付された日) \_\_\_\_\_ 年 月 日

(代筆者)

氏 名 \_\_\_\_\_ 住 所 \_\_\_\_\_

代筆対象者 \_\_\_\_\_

要綱第4条第3項各項に掲げる2名分の本人確認書類を提示してください。

確認事項		回答欄 (該当する□に✓をご記入ください)	
要綱 第2条	(関係性) 互いを人生のパートナーとし、日常生活において相互に協力し合うことを約した、2人(一方又は双方が性的少数者である2人や、その他様々な事情により婚姻制度等を利用することができない又は利用しない2人をいう。)の関係である。	<input type="checkbox"/> 該当 します	<input type="checkbox"/> 該当 しません
第3条 第1号	(年齢) 宣誓当日において、パートナーの双方が成年に達している。	<input type="checkbox"/> 該当 します	<input type="checkbox"/> 該当 しません
第3条 第2号	(住所) 1. 双方が豊橋市内に住所を有している。 2. 一方が豊橋市内に住所を有している。又は一方が宣誓の日3か月以内に豊橋市内へ転入予定である。 3. 双方が宣誓の日から3か月以内に豊橋市内に転入予定である。 ※転入予定の場合は以下に記入 転入予定者の氏名 _____ 転入予定日 ____年 月 日 ____年 月 日	<input type="checkbox"/> いずれかに 該当します	<input type="checkbox"/> いずれに も該当し ません
第3条 第3号 第4号	(婚姻の有無及び宣誓者以外のパートナーの有無) 双方が現に婚姻(宣誓をしようとする者以外の者と事実上婚姻関係と同様の事情にある場合を含む。)をしておらず、かつ宣誓をしようとする者以外の者とパートナーシップ又はそれに類する関係にない。	<input type="checkbox"/> 該当 します	<input type="checkbox"/> 該当 しません
第3条 第5号	(パートナー同士が近親者でないこと) パートナー同士が直系血族、三親等内の傍系血族又は直系姻族でない。	<input type="checkbox"/> 該当 します	<input type="checkbox"/> 該当 しません
第6条 第4項	(連携自治体に対する実施事項の同意) <input type="checkbox"/> 【連携自治体が第6条第1項第1号又は第2号に該当する場合】 本届出書に基づき、連携自治体へ本市が受領証等を交付した旨を通知すること及び本届出書の写し、連携自治体が交付した受領証等の原本を送付することに同意する。また、本市が連携自治体から宣誓時の書類の写しの提供を受けることに同意する。 <hr/> <input type="checkbox"/> 【連携自治体が第6条第1項第3号(ただし、上記に該当する場合を除く。)に該当する場合】 本届出書に基づき、連携自治体へ本市が受領証等を交付した旨を通知することに同意する。	<input type="checkbox"/> 同意 します	<input type="checkbox"/> 同意 しません
第7条 第2項	パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証カードの交付を希望する	<input type="checkbox"/> 希望します ( 部)	<input type="checkbox"/> 希望し ません
第8条 第1項	【通称名を使用する場合お答えください】 パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証及びパートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証カードに戸籍上の氏名を併記する。	<input type="checkbox"/> 併記します	<input type="checkbox"/> 併記し ません

以下は、豊橋市での記入欄です。

氏名：	個人番号カード・免許証・旅券・( )	電話：
氏名：	個人番号カード・免許証・旅券・( )	電話：