

様式第1号（第5条、第6条関係）

年 月 日

胎内市長 様

胎内市パートナーシップ・ファミリーシップ届出書

私たちは、胎内市パートナーシップ制度実施要綱第5条の規定により、互いを人生のパートナーとして、日常の生活において協力し合うことを約した関係であることを届け出ます。なお、届出に当たり、公簿を確認することに同意します。

	届出する人	届出する人
フリガナ 氏名（署名）		
（通称名使用の場合） 戸籍上の氏名 <sup>※1</sup>		
生年月日	年 月 日	年 月 日
現住所	〒	〒
連絡先		
代筆者 <sup>※2</sup>		

※1 この届出書に通称名が使用されたときは、胎内市パートナーシップ・ファミリーシップ届出書受領証及び胎内市パートナーシップ・ファミリーシップ届出書受領証カードには、当該通称名に加え、戸籍（日本国籍を有していない者の場合は、これに準ずるもの）に記載されている氏名を記載します。

※2 自ら記入することができないと市長が認めた場合であって、両者が立会いをするときに限ります。

（ファミリーシップ対象者がいる場合に記入） 届出に含める子又は親

フリガナ 氏名	続柄	生年月日（年齢）
		年 月 日（ 歳）
		年 月 日（ 歳）
		年 月 日（ 歳）
		年 月 日（ 歳）
		年 月 日（ 歳）

(裏面)

私たちは「胎内市パートナーシップ制度実施要綱」に基づく「胎内市パートナーシップ・ファミリーシップの届出」をするに当たって、次の表の確認事項欄記載の内容が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。

氏名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

届出日現在における確認事項	
項目	回答
成年に達していること。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します
婚姻をしていないこと。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します
他の者とパートナーシップの関係にないこと。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します
近親者（直系血族、三親等内の傍系血族及び直系姻族）ではないこと（養子縁組によって近親者となった者は除く。）。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します
双方又は一方が市内に住所を有していること又は3か月以内に転入予定であること。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します ※転入予定の場合 氏名 転入予定日 氏名 転入予定日

子又は親をファミリーシップに含める場合

確認事項	
項目	回答
パートナーシップの届出を行う者の一方又は双方の子又は親である。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します
親又は15歳以上の子を含む場合は、本人の同意があること。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します

市使用欄	
氏名・住所確認	<input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書 <input type="checkbox"/> 住基情報閲覧
戸籍確認	<input type="checkbox"/> 戸籍個人事項証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）
通称名使用確認	<input type="checkbox"/> 通称名の使用を確認できる書類（ ）
本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他（ ）