

宮代町パートナーシップ届出書

年 月 日

宮代町長 宛

私たちは、宮代町パートナーシップ・ファミリーシップの届出に関する要綱第4条第1項の規定に基づき、パートナーシップの関係にあることを届け出ます。

届 出 者		
フリガナ		
氏 名 ※自署		
通 称 名		
生 年 月 日	年 月 日	年 月 日
住 所		
電 話 番 号		

代筆者

氏 名	
住 所	

※裏面の確認事項もご記入ください。

届出にあたり、次に掲げる事項について、必ずお二人で確認してください。

確認事項	内容（該当項目に「レ」を付してください。）	
関係性 （第2条第1項）	次の事由のいずれにも該当し、互いを人生のパートナーとすることを約する2人の関係にあること。 ① 双方又は一方が性的指向又は性自認に係る性的少数者であること。 ② ファミリーシップの関係に係る届出にあつては、双方又は一方に生計を一にする未成年の子又はその他町長が認める者がいること。	<input type="checkbox"/>
年齢要件 （第3条第2項第1号）	双方が民法（明治29年法律第89号）第4条に規定する成年に達した者であること。	<input type="checkbox"/>
住所等要件 （第3条第2項第2号）	次のいずれかに該当すること。	<input type="checkbox"/>
	① 町内に住所を有していること。 ② 3か月以内に町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 （第3条第2項第3号）	双方に配偶者（事実上の婚姻関係にある者を含む。）及び他にパートナーシップの関係にある者がいないこと。	<input type="checkbox"/>
近親者等の確認 （第3条第2項第4号）	双方が、近親者（直系血族、三親等内の傍系血族、直系姻族をいう。）でないこと。ただし、養子縁組によって近親者となった者は除く。	<input type="checkbox"/>
	届出要件の確認のため、町が住民基本台帳を閲覧することに同意します。	<input type="checkbox"/>
	この制度は、法律上の効力が生じる者ではないため、法令に基づき実施している行政サービス等については、婚姻関係と同等の対応を保障するものではないことを承知しています。	<input type="checkbox"/>

遵守事項	内容（内容をご理解いただけたら「レ」を付してください。）	
証明書等の再交付 （第6条）	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、宮代町パートナーシップ・ファミリーシップ届出受理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 （第8条）	パートナーシップの解消、町外転出、死亡、または届出要件を満たさなくなったときは、宮代町パートナーシップ・ファミリーシップ届出受理証明書等返還届に証明書等を添えて、返還すること。	<input type="checkbox"/>
証明書等の無効 （第9条）	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場合で、町長が証明書等を無効としたときは、当該証明書等を返還しなければならないこと。	<input type="checkbox"/>

町記入欄（本人確認書類）

<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 来所	氏名	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 官公署が発行した顔写真が添付された免許証等 <input type="checkbox"/> その他（ ）
<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 来所	氏名	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 官公署が発行した顔写真が添付された免許証等 <input type="checkbox"/> その他（ ）