

芦屋市長 宛

パートナーシップ宣誓書

私たち_____と_____は、芦屋市パートナーシップ宣誓制度実施要綱第4条に基づき、互いをその人生のパートナーとすることを宣誓します。

年 月 日

(宣誓者)

(宣誓者)

氏名_____

氏名_____

通称名_____

通称名_____

住所_____

住所_____

(転入予定の場合)

転入予定日_____年_____月_____日

転入予定日_____年_____月_____日



(市花：コバノミツバツツジ)

(代筆者)

氏名_____

住所_____

(裏面)

パートナーシップの宣誓にかかる確認事項

芦屋市パートナーシップ宣誓制度実施要綱に基づくパートナーシップの宣誓をするにあたり、次の確認事項について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。

(確認されましたらチェックを入れてください。)

- 一方又は双方が性的マイノリティである2者間の関係であって、互いに人生のパートナーとして日常生活において相互に協力し合うことを約束した関係であること。(要綱第2条第2項)
- 宣誓する当日において双方が成人であること。(要綱第3条第1号)
- 一方又は双方が市内に住所を有している又は転入を予定していること。(要綱第3条第2号)
※転入予定の場合はご記入ください。
転入予定日： 年 月 日
- 配偶者(婚姻の届出をしていないが、事実上婚姻と同様の関係にある者を含む。)がいないこと及び宣誓者以外の者とパートナーシップ関係(他の自治体のパートナーシップ宣誓制度を含む)にないこと。(要綱第3条第3号)
- 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、直系姻族をいう。以下同じ。)でないこと。ただし、養子縁組によって近親者となったものを除く。(要綱第3条第4号)
- 芦屋市パートナーシップ宣誓制度実施要綱の規定を遵守します。

以上について、相違ないことを確認しました。

年 月 日

氏名： _____

氏名： _____

○宣誓書受領証交付希望日時

第1希望日： 年 月 日 時～

第2希望日： 年 月 日 時～

第3希望日： 年 月 日 時～

○書類審査終了後の連絡先

氏名 _____

連絡先 _____