

高砂市長 様

## パートナーシップ・ファミリーシップ届出書

私たちは、高砂市パートナーシップ・ファミリーシップの届出に関する要綱に基づき、互いを人生のパートナー又はファミリーとして尊重し、協力し合う関係であることを届け出ます。

届 出 者		
ふりがな		
氏 名 〔通称名の場合、 戸籍上の氏名〕		
生年月日	年 月 日	年 月 日
住 所		
代筆者氏名		

ファミリーシップ対象者		
ふりがな		
氏 名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
住 所		
届出者との関係		

## パートナーシップ・ファミリーシップ届出に関する確認兼同意書

私たちは、高砂市パートナーシップ・ファミリーシップの届出に関する要綱に基づき、パートナーシップ・ファミリーシップの届出をするにあたり、次の確認事項欄の記載内容が事実と相違ないこと及び同要綱の規定を順守することを確認します。また、この届出に係る業務に必要な場合は、関係部署に届出者の情報提供をすることや住民基本台帳の確認をすることに同意します。

確認事項(必ずお二人でチェック☑してください。)		
第2条第2号	互いを人生のパートナーとして、相互に協力し合うことを約束した、一方又は双方が性的マイノリティである2者の関係である。	<input type="checkbox"/>
第2条第3号	パートナーシップにある2者が、子、親等の近親者を家族として尊重し、協力し合う継続的な家族の関係をいう。	<input type="checkbox"/>
第3条第1号	届出する時点において、双方が成年に達している。	<input type="checkbox"/>
第3条第2号	双方が市内に住所を有している。	<input type="checkbox"/>
	少なくともいずれか一方が市内に住所を有している。	<input type="checkbox"/>
	少なくともいずれか一方が市内への転入を予定している。 その場合、届出の日から3か月以内に住民票の写しを提出することに同意する。 転入予定日( 年 月 日)	<input type="checkbox"/>
第3条第3号	双方に配偶者(事実上の婚姻関係にある者を含む。)がいない及び届出をしようとしているパートナーの他にパートナーシップ関係にある者がいない。	<input type="checkbox"/>
第3条第4号	双方が民法第734条及び735条に規定する婚姻をすることができない者でない。ただし、双方が養子縁組をしている場合を除く。	<input type="checkbox"/>
第3条第5号	18歳未満の子をファミリーシップの対象者として届出をする場合においては、パートナーシップにある者の一方又は双方がその子と生計を同一にしている。	<input type="checkbox"/>

\* 氏名は戸籍上の氏名、通称名のいずれかをお願いします。

(氏名) \_\_\_\_\_

(氏名) \_\_\_\_\_

(連絡先: \_\_\_\_\_)

(連絡先: \_\_\_\_\_)

■市記載欄■

本人確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 旅券	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 旅券
	<input type="checkbox"/> 運転免許証		<input type="checkbox"/> 運転免許証	
	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> その他	
	( _____ )		( _____ )	