

様式第1号（第4条関係）

パートナーシップ宣誓書

年 月 日

佐野市長 様

私たちは、佐野市パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱に基づき、互いを人生のパートナーとすることを宣誓します。

宣 誓 者		
フリガナ		
氏 名※1		
フリガナ		
通称名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
住 所		
電話番号		
代筆者	住所 氏名	住所 氏名

※1 日本国籍を有しない方にあつては、これに準ずるものを記載してください。

私たちは、宣誓をするにあたり、次の内容が事実と相違ないことを確認します。また、次の内容が事実と異なることが判明した場合は、宣誓証明書を返還いたします。

要 綱	確認事項（該当事項の□に✓してください）	
3条1号	双方とも民法第4条に規定する成年に達している。	<input type="checkbox"/>
3条2号	双方とも本市の住民基本台帳に記録されている。	<input type="checkbox"/>
	一方が本市に住所を有し、一方が転入を予定している。※2	<input type="checkbox"/>
	双方とも本市への転入を予定している。※2	<input type="checkbox"/>
	氏名 転入先 佐野市 年 月 日予定	<input type="checkbox"/>
氏名 転入先 佐野市 年 月 日予定		
3条3号	双方とも配偶者（事実婚と同様の関係を含む）がいない。	<input type="checkbox"/>
3条4号	双方とも宣誓しようとする相手以外にパートナーシップにある者がいない。	<input type="checkbox"/>
3条5号	宣誓をしようとする者同士が、直系血族、三親等内の傍系血族又は直系姻族ではない。（2人がパートナーシップに基づき養子縁組をしている場合を除く）	<input type="checkbox"/>

※2 宣誓の日から14日以内に本市に転入したことがわかる書類を提出してください。

【市記入欄】		氏名	個人番号カード・旅券・運転免許証・その他（ ）
受付番号	号	氏名	個人番号カード・旅券・運転免許証・その他（ ）