

年 月 日

（宛先）高松市長

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書

私たちは、高松市パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓に関する要綱第4条第1項又は第2項の規定に基づき、（パートナーシップ・パートナーシップ及びファミリーシップ）にあることを宣誓し、署名します。

【パートナーシップ宣誓者】

【パートナーシップ宣誓者】

フリガナ

氏名

（戸籍上の氏名）

生年月日

住所

()

()

年 月 日 (歳)

年 月 日 (歳)

【ファミリーシップ対象者】

【ファミリーシップ対象者】

フリガナ

氏名

（戸籍上の氏名）

生年月日

住所

戸籍上の関係

（15歳未満の者の親権者）

氏名

住所

()

()

年 月 日 (歳)

年 月 日 (歳)

(代筆者)

※証明書発行枚数

備考

- 1 通称名の使用を希望する場合、氏名の欄に通称名を、()内に戸籍上の氏名を記入してください。
- 2 パートナーシップ宣誓者及びファミリーシップ対象者の欄は自署してください。やむを得ない場合は、代筆が可能です。
- 3 15歳未満の者については、親権者の自署による同意が必要です。
- 4 ファミリーシップ対象者が3人以上となる場合は、宣誓書を複数枚使用してください。

(裏)

パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓に当たっての確認書

私たちは、高松市パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓に関する要綱（以下「要綱」という。）の規定に基づくパートナーシップ・ファミリーシップの宣誓（以下「宣誓」という。）を行うに当たり、次の内容を確認した上で、宣誓をします。

また、次の内容が事実と異なることが判明した場合は、パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書を返還します。

要綱の規定	確認事項	該当するものに「レ」をつけてください。	
パートナーシップ	第3条第1号	(年齢要件) 宣誓当日において、双方が成年に達している。 <input type="checkbox"/> 左記に該当します。	
	第3条第2号	(住所要件) 次の①～③のいずれかに該当すること。	
		① 双方が高松市内に住所を有している。	<input type="checkbox"/> ①に該当します。
		② 一方が高松市内に住所を有し、かつ、他の一方が高松市内へ転入を予定している。	<input type="checkbox"/> ②に該当します。 氏名 () 予定日 (月 日)
	③ 双方が高松市内への転入を予定している。	<input type="checkbox"/> ③に該当します。 氏名 () 予定日 (月 日) 氏名 () 予定日 (月 日)	
第3条第3号	(独身要件) 双方に配偶者がいない及び宣誓をしようとする者以外の者とパートナーシップ（他都市のパートナーシップ制度を含む。）にない。 <input type="checkbox"/> 左記に該当します。		
第3条第4号	(近親者でないこと) 双方の関係が近親者（直系血族、3親等内の傍系血族又は直系姻族をいう。）でない。ただし、養子縁組をしている場合を除く。 <input type="checkbox"/> 左記に該当します。		
ファミリーシップ	第2条第4号ア	(関係性) パートナーシップにある者以外の者とファミリーシップ（他都市のファミリーシップ制度を含む。）の関係にない。 <input type="checkbox"/> 左記に該当します。	
	第2条第4号イ～エ	(同意) ファミリーシップ対象者がファミリーシップに同意している。 15歳未満の者である場合は、宣誓書において、親権者の自署による同意を得ている。 (生計同一要件) 未成年者である場合は、パートナーシップにある者の一方又は双方と生計が同一である。 <input type="checkbox"/> 左記に該当します。	
その他	利用できる行政サービスの担当課その他市長が必要と認める者から、宣誓の有無などについて問合せがあった場合は、情報提供をさせていただく場合があります。	<input type="checkbox"/> 左記について同意します。	

様式第2号（第6条関係）

（表）

パートナーシップ宣誓証明書	
高松市パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓に関する要綱の規定に基づき、パートナーシップの宣誓をされたことを証します。	
_____様	_____様
第 号	
年 月 日	
高松市長	印

（裏）

高松市は、誰もが互いに人権を尊重し、多様性を認め合う共生社会の実現を目指しています。
この証明書により法律上の効果が生じるものではありませんが、お二人が人生のパートナーとして、いきいきと輝き、活躍されることを期待しています。
この証明書の提示を受けた方は、上記の趣旨を十分に御理解くださいますようお願いいたします。

特記事項

- 備考 1 特記事項欄には、再交付した場合の交付年月日等を記載する。
- 2 通称名を使用した場合は、特記事項欄に戸籍上の氏名を記載する。

様式第2号の2（第6条関係）

（表）

パートナーシップ・ファミリーシップ 宣誓証明書	
高松市パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓に関する要綱の規定に基づき、パートナーシップ及びファミリーシップの宣誓をされたことを証します。	
【パートナーシップ宣誓者（第 号）】	
様	様
【ファミリーシップ対象者】	
様	様
年 月 日	高松市長 印

（裏）

高松市は、誰もが互いに人権を尊重し、多様性を認め合う共生社会の実現を目指しています。

この証明書により法律上の効果が生じるものではありませんが、皆様が人生のパートナー及び家族として、いきいきと輝き、活躍されることを期待しています。

この証明書の提示を受けた方は、上記の趣旨を十分に御理解くださいますようお願いいたします。

特記事項

- 備考
- 1 特記事項欄には、再交付した場合の交付年月日等を記載する。
 - 2 通称名を使用した場合は、特記事項欄に戸籍上の氏名を記載する。
 - 3 ファミリーシップ対象者が3人以上となる場合は、交付番号に枝番号を付与し、人数に応じて、それぞれ複数枚交付する。

様式第3号（第7条関係）

年 月 日

（宛先）高松市長

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書再交付申請書

年 月 日付けで交付を受けたパートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書について、次の理由により再交付を受けたいので、高松市パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓に関する要綱第7条第1項の規定により、申請します。

再交付を希望する理由（いずれかに○をしてください。）

- （1）紛失
- （2）毀損
- （3）その他（ ）

【パートナーシップ宣誓者】

フリガナ

氏 名

（戸籍上の氏名）

生年月日

住 所

（代筆者）

氏 名

住 所

備考

通称名を使用した証明書の交付を受けていた場合、氏名の欄に通称名を、（ ）内に戸籍上の氏名を記入してください。

【添付書類】

- ・パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書（毀損の場合）

様式第4号（第8条関係）

年 月 日

（宛先）高松市長

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓内容変更届

宣誓者 氏 名
住 所
電話番号

下記のとおり変更があったので、高松市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓に関する要綱第8条第1項の規定により届けます。

交付番号	第 号	宣誓年月日	年 月 日
変更理由			
変 更 内 容	変更前		変更後
対象者 ファミリー シップ ・ パートナー シップ	氏 名 (戸籍上の氏名)	()	()
	住 所		
	電 話 番 号		

【ファミリーシップ対象者の追加・解消】

変 更 理 由			
対 象 者 名	(親権者氏名：)		
生 年 月 日		戸籍上の関係	
住 所	(親権者住所：)		
電 話 番 号			

【パートナーシップ宣誓者】

フリ ガナ
氏 名 _____
(戸籍上の氏名) () ()

備考

- 1 通称名の使用を希望し、又は使用している場合、氏名の欄に通称名を、()に戸籍上の氏名を記入してください。
- 2 ファミリーシップ対象者の追加・解消をする場合、パートナーシップ宣誓者及びファミリーシップ対象者の欄は、自署してください。
- 3 15歳未満の者を追加する場合は、親権者の自署による同意が必要です。

【添付書類】

- ・現在交付している証明書（全通）（住所及び電話番号の変更をする場合を除く。）

様式第5号（第9条関係）

年 月 日

（宛先）高松市長

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書返還届

年 月 日付けで交付を受けたパートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書（以下「証明書」という。）について、高松市パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓に関する要綱（以下「要綱」という。）第9条第1項の規定により、返還します。

返還の理由（いずれかに○をしてください。）

- (1) パートナーシップの解消
- (2) 死亡
- (3) 高松市からの転出
- (4) 要綱第10条第2項の規定により証明書の返還を求められたため

【パートナーシップ宣誓者】

フリガナ

氏 名 _____

(戸籍上の氏名) (_____) (_____)

生年月日 _____年 月 日 (_____歳) _____年 月 日 (_____歳)

住 所 _____

(代筆者)

氏 名 _____

住 所 _____

備考

通称名を使用した証明書の交付を受けていた場合、氏名の欄に通称名を、
(_____)内に戸籍上の氏名を記入してください。

【添付書類】

- ・現在交付している証明書（全通）

様式第6号（第11条関係）

年 月 日

（宛先）高松市長

申立人 氏 名

住 所

電話番号

生年月日 年 月 日生（ 歳）

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓に関する申立書

高松市パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓に関する要綱第11条第1項の規定により、パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書から私の氏名を削除するよう申し立てます。

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓の宣誓者に関する確認事項

宣誓者の氏名	()	()
宣誓者の住所		
宣誓者の連絡先		

※パートナーシップ宣誓者双方の氏名、住所及び連絡先を記入してください。

備考

通称名を使用した証明書の交付を受けていた場合、氏名の欄に通称名を、
()内に戸籍上の氏名を記入してください。

【添付書類】

- ・申立人に交付されたパートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書