第１号様式（第５条関係）

年　　月　　日

立川市長あて

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓における確認書兼申出書

私たちは、立川市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓制度実施要綱に基づくパートナーシップ又はファミリーシップの宣誓を行うにあたり、次のことに相違ないことを確認し、申し出ます。

【パートナーシップにある人】

（１）一人目　　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（２）二人目　　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

確認事項 ※すでにパートナーシップ宣誓をしている場合は、宣誓番号を記載し、①～⑧は省略することができます。 宣誓第　　号	確認欄（該当する箇所に○を付す。） （１）	 （２）	市処理欄
①パートナーの確認 宣誓をする人の双方または一方が、性自認が戸籍上の性別と異なる又は性的指向が異性のみではない人であって、互いをその人生のパートナーとし、生活を共にし、又は共にすることを約した２人であること。			
②年齢の確認 宣誓をしようとする人の双方が宣誓当日において、成年に達していること。			
③住所の確認－ア） 宣誓をしようとする人の双方が市内に住所を有すること又は市内への転入を予定していること。			
④住所の確認－イ） 宣誓をしようとする人のいずれかが市内への転入を予定している場合は、宣誓後３か月以内に転入事実を確認できる書類を提示すること。			
⑤婚姻の確認 宣誓をしようとする人の双方が他の人と婚姻関係（事実上婚姻関係と同様の事情にある場合を含む。）にないこと。			
⑥他の人との関係の確認 宣誓をしようとする人の双方が他の人とパートナーシップにないこと。			
⑦双方の関係の確認 宣誓の相手方が、直系血族若しくは三親等内の傍系血族（養子縁組によって直系血族又は三親等内の傍系血族になった場合を除く。）又は直系姻族（姻族関係が解消された後の関係を含む。）でないこと。			
⑧連絡先 本制度に関連して市から連絡をする場合に使用させていただきます。 （１）電話番号） メールアドレス） （２）電話番号） メールアドレス）			

【ファミリーシップにある人】

（3）一人目　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（4）二人目　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

確認事項	確認欄（該当する箇所に〇を付す。）		市処理欄
	（3）	（4）	
⑨パートナーシップにある人との関係の確認 ファミリーシップの宣誓を行う人は、当該パートナーシップにある人の一方又は双方の子若しくは親であること。			
⑩生計同一の確認 ファミリーシップ宣誓をしようとする人のうち、当該パートナーシップにある人の子が未成年の場合、当該パートナーシップにある人と生計同一であること。			
⑪連絡先 本制度に関連して市から連絡をする場合に使用させていただきます。 （3）電話番号） メールアドレス） （4）電話番号） メールアドレス）			

以下、希望する方に〇を付し、必要事項の記入及び確認事項の□にレ点をつけてください。

【表1　宣誓に関する希望】

希望（〇を付す）	宣誓方法	確認事項
	来所	□ 宣誓書は宣誓時に記載していただきます。 □ 宣誓書受領証明書等は、宣誓時にお渡しします（転入予定の場合を除く。）。 □ 表2に宣誓希望日時を記入してください。
	来所以外	□ 表3に宣誓書受領証明書等の受取方法を選択してください。

【表2　（来所による宣誓を希望する場合）宣誓希望日時】

希望順位	希望日時	備考
第1希望	月　日（　）　午前・午後	月・火・水・金のみ可（祝日・年末年始を除く）
第2希望	月　日（　）　午前・午後	
第3希望	月　日（　）　午前・午後	

【表3　（来所以外の宣誓を希望する場合）宣誓書受領証明書等の受取方法】

希望（〇を付す）	受取方法	確認事項
	来所	□ 後日、市より受取可能日を連絡します。
	郵送	□　　円の切手付返信用封筒をご提出ください。