立川市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓制度
宣誓申出時のチェックリスト

年　　月　　日

このチェックリストは、宣誓の申出時に、提出書類等と併せてご提出ください。

１．宣誓の申出者（パートナー関係にある人）

氏名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　電話）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　電話）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

２．申出の対象　　パートナーシップ　・　ファミリーシップ　※該当する方に○

３．提出書類等

No.	書類等	確認欄 (申出者)	確認欄 (立川市)	備考
①	確認書兼申出書	□	□	第１号様式
②	宣誓書 ※来所による宣誓を希望する場合は不要 ⇒　裏面の４へ	□	□	第２号様式または 第３号様式
③	本人確認書類（写し）	□	□	顔写真付のもの 宣誓者全員分（　　名分）
④	住民票の写し ※市役所窓口等で交付されたもの原本のことです。	□	□	宣誓者全員分（　　名分）
⑤	戸籍抄本	□	□	宣誓者全員分（　　名分）
⑥	婚姻要件具備証明書等	□	□	外国籍の方のみ
⑦	通称名の確認書類	□	□	希望者のみ
⑧	転入予定の確認書類	□	□	・PS 宣誓の場合で該当する人のみ ・住所未定の場合は不要
⑨	返信用封筒 ・140 円切手付 ・角形２号	□	□	証明書等の郵送交付を希望する場合のみ

４．来所による宣誓に関する注意事項

確認欄 (申出者)	内容
□	来所による宣誓ができるのは、次の日時となります。 ①平日の、月・火・水・金曜日のいずれか。 （祝日及び年末年始を除く。） ②時間は、次のいずれかの間です。 10：00～12：00 14：00～16：00
□	希望日は、申出日から５開庁日以後としてください。 ※外国籍の方の場合は、10 開庁日以後としてください。
□	所要時間は、30 分ほどを予定してください。
□	宣誓日時の決定は、後日、市より連絡します。
□	会場にはお待ちいただけるスペースがないため、お約束した時間ちょうどにお越しください。

５．東京都パートナーシップ制度への申請

該当するものに○をつけてください。

	申請済み
	申請を予定している
	申請予定はない