

# パートナーシップ宣誓書

(宛先) 厚木市長

私たちは、厚木市パートナーシップの宣誓に関する取扱要綱に基づき、互いが人生のパートナーであることを宣誓し、署名します。

年 月 日

(宣誓者)

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		
電話番号		

※ 外国籍の方の場合は、戸籍上の氏名に準ずるものを記載してください。

代筆者氏名		
住 所		
電話番号		

年 月 日

## パートナーシップの宣誓に関する確認書兼同意書

私たちは、厚木市パートナーシップの宣誓に関する取扱要綱に基づき、パートナーシップの宣誓を行うに当たり、次の内容を確認した上で宣誓します。

確認した内容が事実と異なることが判明した場合は、宣誓書受領証及び宣誓書受領証カード（交付されている場合のみ）を厚木市に返還します。制度の適用終了となった宣誓書受領証の交付番号が公開されることを承諾します。また、状況確認のため、住民票に記載されている事項について、本制度の所管部署が確認することに同意します。

氏名 \_\_\_\_\_

(通称の場合は、戸籍上の氏名)

氏名 \_\_\_\_\_

(通称の場合は、戸籍上の氏名)

要綱の 規 定	確認事項	回答欄	
—	厚木市パートナーシップの宣誓に関する取扱要綱により2人の関係性を証明する制度であり、法律上の婚姻のように権利や義務が発生し、戸籍や住民票に記載されるものではないこと。	<input type="checkbox"/> 承知 する。	<input type="checkbox"/> 承知 しない。
第2条 第1号 関 係	<b>【関係性】</b> お互いを人生のパートナーとして、相互に責任を持って協力し合い、継続的な共同生活を行うことを約束した関係であること。	<input type="checkbox"/> 該当し ます。	<input type="checkbox"/> 該当し ません。
第3条 第1号 関 係	<b>【年齢要件】</b> 宣誓日において、成年に達していること。	<input type="checkbox"/> 該当し ます。	<input type="checkbox"/> 該当し ません。
第3条 第2号 関 係	<b>【住所要件】</b> 次のいずれかに該当すること。 (1) 双方が市内の同一住所を有している。 (2) 一方が市内に住所を有し、他方が同一住所への転入を予定している。 (3) 双方が市内の同一住所へ転入及び転居を予定している。 (4) 双方が市内の同一住所へ転居を予定している。 ※ 転入又は転居予定の場合は、次の事項を記入すること。 転入・転居予定者の氏名 _____ _____ 転入・転居予定日 ____年 ____月 ____日 ____年 ____月 ____日 理由 _____	<input type="checkbox"/> ____に 該当し ます。	<input type="checkbox"/> 該当し ません。





第 号  
年 月 日

## パートナーシップ宣誓書受領証

氏 名		
生年月日	年 月 日	年 月 日

宣誓日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

厚木市パートナーシップの宣誓に関する取扱要綱に基づき、パートナーシップ宣誓書を受領したことを証します。

厚木市では、お互いの人権を尊重し、生き生きと個性や能力を発揮できる社会の実現を目指しています。

お互いを人生のパートナーとして、相互に責任を持って協力し合い、継続的な共同生活を行うことを約束した関係を宣誓され、自分らしく活躍されることを応援しています。

厚木市長



○注意事項

- 1 この宣誓書受領証の交付を受けた方は、厚木市パートナーシップの宣誓に関する取扱要綱の趣旨に従ってください。  
なお、この宣誓書受領証は、法的効力を有するものではなく、厚木市の各施策・事業において、優先的な取扱いをするものではありません。
- 2 次のいずれかに該当するときは、宣誓が無効になります。
  - (1) 当事者間にパートナーシップの関係がないとき。
  - (2) 宣誓書等の内容に虚偽があったとき。
  - (3) 転入を証明する書類又は同居の事実を証明する書類を提出しないとき。
- 3 次のいずれかに該当するときは、宣誓制度の適用が終了となりますので、この宣誓書受領証及び宣誓書受領証カード（希望者のみ）を返還してください。
  - (1) 宣誓に係るパートナーシップの関係を解消したとき。
  - (2) 宣誓者の一方が死亡したとき。
  - (3) 宣誓者の一方若しくは双方が市外に転出したとき又は同一住所に居住しなくなったとき（一時的な場合を除く。）。
  - (4) 婚姻したとき。
  - (5) 当該宣誓に係るパートナー以外の者とパートナーシップの関係になったとき。
  - (6) 宣誓が無効になったとき。
- 4 宣誓制度が適用終了となった場合は、宣誓書受領証及び宣誓書受領証カードの交付番号を公表することがあります。

○通称名を使用している場合

通称名		
戸籍上の氏名		



○この宣誓書受領証を提示された方へ

厚木市では、お互いの人権を尊重し、生き生きと個性や能力を発揮できる社会の実現を目指しています。

この宣誓書受領証は、お互いを人生のパートナーとして、相互に責任を持って協力し合い、継続的な共同生活を行うことを約束した関係であることを宣誓されたことに対し、厚木市として証するものです。

法的な効力はありませんが、この宣誓書受領証の提示を受けた方は、本制度の趣旨を御理解いただきますようお願いいたします。

(表面)

	第 号 年 月 日
<b>パートナーシップ宣誓書受領証カード</b>	
厚木市パートナーシップの宣誓に関する取扱要綱に基づき、 パートナーシップ宣誓書を受領したことを証します。	
<input type="text" value="本人"/>	<input type="text" value="パートナー"/>
氏名 _____	氏名 _____
生年月日 年 月 日	生年月日 年 月 日
(宣誓日 年 月 日)	
厚木市長 	

(裏面)

このカードは、お互いを人生のパートナーとして、相互に責任を持って協力し合い、継続的な共同生活を行うことを約束した関係を宣誓されたことに対し、厚木市として証するものです。	
法的な効力はありませんが、このカードの提示を受けた方は、本制度の趣旨を御理解くださいますようお願いいたします。	
戸籍上の氏名等（通称名を使用している場合）	
<input type="text" value="本人"/>	<input type="text" value="パートナー"/>
<b>【緊急連絡先】（記入は自由です。）</b>	
私本人が急病や怪我等で万が一の場合、パートナーへ連絡してください。	
パートナー _____	本人 _____
連絡先 _____	自署 _____

# パートナーシップ宣誓書受領証等再交付申請書

(宛先) 厚木市長

厚木市パートナーシップの宣誓に関する取扱要綱第7条第1項の規定に基づき、  
受領証等の再交付を申請します。

年 月 日

(再交付を求めるもの)

申請者	
種類	<input type="checkbox"/> パートナーシップ宣誓書受領証 <input type="checkbox"/> パートナーシップ宣誓書受領証カード
再交付が必要な理由	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 毀損 <input type="checkbox"/> 汚損 <input type="checkbox"/> その他 ( )

(宣誓者)

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		
電話番号		

※ 要綱第4条第2項に規定されている本人確認書類を提示してください。

紛失以外の理由の場合、交付済みの受領証又は受領証カードと引き換えに新しい受領証等を再交付します。また、再交付後、紛失していたものが見つかった場合は、速やかに所管課まで届け出てください。

【市制度所管部署記載欄】

添付書類	本人確認書類
<input type="checkbox"/> 交付済受領証 (紛失以外の場合)	<input type="checkbox"/> 個人番号カード (マイナンバーカード) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 (パスポート) <input type="checkbox"/> その他 ( )

## パートナーシップ宣誓事項変更届

(宛先) 厚木市長

厚木市パートナーシップの宣誓に関する取扱要綱第8条第1項の規定に基づき、宣誓事項の変更を届け出ます。

年 月 日

変更届出者	
変更項目	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 通称名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号

※ 改姓・改名の場合は、確認できる書類を添付してください。

(変更内容)

	変更前	変更後
ふりがな 氏 名		
通称名の場合、 戸籍上の氏名		
住 所		
電話番号		

※ 要綱第4条第2項に規定されている本人確認書類を提示してください。

### 【市制度所管部署記載欄】

添付書類	本人確認書類
<input type="checkbox"/> 交付済受領証 <input type="checkbox"/> 改姓・改名の場合は、変更が分かる一部事項証明 <input type="checkbox"/> 市内転居の場合は、変更が分かる住民票の写し <input type="checkbox"/> その他の書類 ( )	<input type="checkbox"/> 個人番号カード (マイナンバーカード) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 (パスポート) <input type="checkbox"/> その他 ( )

# パートナーシップ宣誓制度適用終了届兼受領証等返還届

(宛先) 厚木市長

厚木市パートナーシップの宣誓に関する取扱要綱第10条第1項及び第2項の規定に基づき、パートナーシップ宣誓制度適用終了とし、受領証等を返還します。  
また、返還した受領証等の交付番号が公表されることに同意します。

届出者 \_\_\_\_\_

年 月 日

(宣誓者)

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		
宣誓日・交付番号	年 月 日 ・ 第 号	
電話番号		

※ 要綱第4条第2項に規定されている本人確認書類を提示してください。

(返還)

返還事由	<input type="checkbox"/> パートナーシップの関係を解消した。 <input type="checkbox"/> 一方又は双方が厚木市からの転出又は同一住所に居住しなくなった。 <input type="checkbox"/> 宣誓できる要件に該当しなくなった。 <input type="checkbox"/> 宣誓が無効になった。 <input type="checkbox"/> その他 ( )
交付書類のうち、 返還できないもの ※1	<input type="checkbox"/> パートナーシップ宣誓書受領証 <input type="checkbox"/> パートナーシップ宣誓書受領証カード 返還できない者の氏名 ( ) 返還できない理由 _____

※1 紛失等のため、返還できない受領証又は受領証カードがある場合のみ、記入してください。

【市制度所管部署記載欄】

添付書類	本人確認書類
<input type="checkbox"/> 交付済パートナーシップ宣誓書受領証A 4版 <input type="checkbox"/> 交付済パートナーシップ宣誓書受領証カード (受領者のみ)	<input type="checkbox"/> 個人番号カード (マイナンバーカード) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 (パスポート) <input type="checkbox"/> その他 ( )