

半田市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書

（宛先）半田市長

私たちは、半田市パートナーシップ・ファミリ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し、家族（ファミリー）として暮らしていくことを宣誓し、署名します。

年 月 日

宣 誓 者		
ふりがな 氏 名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
ふりがな 通称名 <small>※使用する方のみ</small>		
住 所		

フ ァ ミ リ ー シ ッ プ 対 象 者		
ふりがな 氏 名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
住 所		
代 筆 者		
署 名		

※子どもも含めてファミリーシップ関係にあることを宣誓する場合は、記入してください

※15歳に達した方は本人の自署であることが必要です

半田市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓に関する確認書

宣 誓 者	
氏 名	
連絡先	
<p>宣誓にあたり、次に掲げる事項を確認しました。</p> <p><input type="checkbox"/> 双方とも民法第 4 条に規定する成年に達していること</p> <p><input type="checkbox"/> 互いを人生のパートナーとして、日常生活において協力し合うことを約束した関係であること</p> <p><input type="checkbox"/> 双方が半田市民または一方が半田市民で、もう一方が 3 ヶ月以内に半田市へ転入予定であること 転入予定者： _____ 転入予定日： _____</p> <p><input type="checkbox"/> 双方に配偶者がいないこと</p> <p><input type="checkbox"/> 双方以外の者とパートナーシップ関係にないこと</p> <p><input type="checkbox"/> 双方が互いに近親者でないこと（民法第 734 条から第 736 条までに規定する婚姻をすることができない者でないこと）</p>	