

第1号様式（第4条関係）

（表面）

年 月 日

南九州市長 様

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書

私たちは、南九州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、パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓を行います。

（宣誓者）

フリガナ

氏名 \_\_\_\_\_

（通称名 \_\_\_\_\_）

（生年月日： 年 月 日）

住所 \_\_\_\_\_

（宣誓者）

フリガナ

氏名 \_\_\_\_\_

（通称名 \_\_\_\_\_）

（生年月日： 年 月 日）

住所 \_\_\_\_\_

注 宣誓者の欄は自書してください。やむを得ない場合は代筆が可能ですが、下段に代筆者の氏名及び住所を御記入ください。

（代筆者）

氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

（代筆者）

氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

ファミリーシップ対象者がいる場合は、生計を同一とする子の氏名を記載することができます。

フリガナ

氏名 \_\_\_\_\_

（生年月日： 年 月 日）

フリガナ

氏名 \_\_\_\_\_

（生年月日： 年 月 日）

注 15歳以上のファミリーシップ対象者については、自書してください。

(裏面)

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓にあたっての確認書

私たちは、南九州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く「パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓」をするに当たって、次の表の確認事項欄記載の内容が事実と相違ないことを確認するとともに同要綱の規定を遵守することを誓います。

宣誓者			
戸籍上の氏名 ※ 外国籍の場合はそれに準ずるもの			
通称名			
電話番号			
確認事項	第2条第1号 (パートナーシップ関係)	互いを人生のパートナーとし、日常の生活において、相互に責任をもって協力し合う2人の者の関係であること。 <input type="checkbox"/> 確認しました。 <input type="checkbox"/> 確認しました。	
	第3条第1号 (年齢要件)	<input type="checkbox"/> 成年に達している。 <input type="checkbox"/> 成年に達している。	
	第3条第2号 (住所要件)	<input type="checkbox"/> 市内在住 <input type="checkbox"/> 市外在住 <input type="checkbox"/> 転入予定 (予定日 年 月 日) <input type="checkbox"/> 市内在住 <input type="checkbox"/> 市外在住 <input type="checkbox"/> 転入予定 (予定日 年 月 日)	
	第3条第3号 (独身要件)	<input type="checkbox"/> 配偶者及びパートナーシップにあるものがない。 <input type="checkbox"/> 配偶者及びパートナーシップにあるものがない。	
	第3条第4号 (近親者等)	<input type="checkbox"/> お互い近親者ではない。 (直系血族、三親等内の傍系血族及び直系姻族ではない。)	<input type="checkbox"/> お互い近親者ではない。 (直系血族、三親等内の傍系血族及び直系姻族ではない。)
		<input type="checkbox"/> パートナーシップに基づき養子縁組をしている又はしていたことにより近親者となった。	<input type="checkbox"/> パートナーシップに基づき養子縁組をしている又はしていたことにより近親者となった。
第3条第5号 (ファミリーシップ要件)	<input type="checkbox"/> パートナーシップにある者の一方又は双方の子(実子又は養子)と生計同一である。 <input type="checkbox"/> パートナーシップにある者の一方又は双方の子(実子又は養子)と生計同一である。		

注 転入予定の方は、宣誓の日から14日以内に住民票の写し等市内への転入を証明する書類を提出してください。

職員記入欄 (ここは記入しないでください。)

宣誓者氏名		
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他 ( )
	確認者	

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証

（氏名）

（氏名）

様

様

（ 年 月 日生）

（ 年 月 日生）

【ファミリーシップ対象者】

（氏名）

（氏名）

様

様

（ 年 月 日生）

（ 年 月 日生）

南九州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の規定に基づき、パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓をされたことを証します。

お互いを人生のパートナー及び家族として宣誓されたことを心から祝福するとともに、末永くお幸せに暮らせることを願います。

年 月 日

南九州市長



(裏面)

この宣誓書受領証の提示を受けた方へ

南九州市は、一人ひとりの人権が尊重され、多様な生き方が選択でき、誰もが安心して暮らせる社会の実現を目指しています。この受領証は、法律上の効果が生じるものではありませんが、お互いを人生のパートナー及び家族として認め合い、日常の生活において、相互に責任をもって協力し合うことを宣誓した事実を市が認め、交付したものです。

本受領証の提示を受けたときは、上記の趣旨を御理解いただきますとともに、個人情報の取扱いには、十分な御配慮をお願いします。

通称名を使用している場合のみ、下記に戸籍上の氏名を記載します。

記

宣誓者の氏名		
戸籍上の氏名 (通称名を使用の場合)		

（表面）

<b>パートナーシップ・ファミリーシップ 宣誓書受領カード</b>	
南九州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 関する要綱の規定に基づき、パートナーシップ・ファミリーシップ の宣誓をされたことを証します。	
本人 氏名 （   年   月   日生）	第   号
パートナー 氏名 （   年   月   日生）	
年   月   日	南九州市長 <span style="float: right;">印</span>

（裏面）

この受領カードは、法律上の効果が生じるものではありませんが、 お互いを人生のパートナー及び家族として認め合い、日常生活にお いて、相互に責任をもって協力し合うことを宣誓した事実を市が認め、 交付したものです。	
本カードの提示を受けた時は、上記の趣旨を御理解いただきますと ともに、個人情報の取扱いには、十分な御配慮をお願いします。	
戸籍上の氏名（通称名を使用の場合のみ記載）	
本人 氏名 _____	パートナー 氏名 _____
ファミリーシップ対象者  _____	

備考 パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領カードの大きさは、縦54  
ミリメートル、横85ミリメートルとする。

年 月 日

南九州市長 様

住所  
氏名

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証等再交付申請書

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証等の再交付を受けたいので、南九州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第7条第1項の規定により、次のとおり申請します。

- 1 受領証番号 第 号
- 2 再交付を希望する理由 紛失 毀損 汚損  
その他（ ）
- 3 再交付を希望するもの パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証  
パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領カード

職員記入欄（ここには記入しないでください。）

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 運転免許証
	<input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他（ ）
	確認者

南九州市長 様

住所  
氏名

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証等変更届出書

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証等の変更のため、南九州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第8条第1項の規定により、次のとおり申し出ます。

- 1 受領証番号 第 号
- 2 変更を希望する理由 ファミリーシップ対象者の追加  
ファミリーシップ対象者の削除  
氏名等の変更  
その他（ ）
- 3 ファミリーシップ対象者 氏名 \_\_\_\_\_  
(生年月日： 年 月 日)
- 4 氏名等の変更事項
  - (1) 変更する項目 氏名 通称名 住所 電話番号
  - (2) 変更する内容 変更前 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  - 変更後 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

職員記入欄（ここには記入しないでください。）

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 運転免許証
	<input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他（ ）
	確認者

第6号様式（第9条関係）

年 月 日

南九州市長 様

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証等返還届

南九州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第9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書受領証等を返還します。

返還の理由  パートナーシップの解消

宣誓者の死亡

（亡くなった方の氏名： 死亡日： 年 月 日）

双方が南九州市から転出

一方又は双方が宣誓の要件に該当しなくなった

（具体的な理由： ）

その他（具体的な理由： ）

（宣誓者）

（宣誓者）

フリガナ

フリガナ

氏名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

（通称名 \_\_\_\_\_）

（通称名 \_\_\_\_\_）

（生年月日： 年 月 日）

（生年月日： 年 月 日）

住所 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

職員記入欄（ここには記入しないでください。）

宣誓者氏名		
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード・ <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 運転免許証・ <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 個人番号カード・ <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 運転免許証・ <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他（ ）
返還されたもの	<input type="checkbox"/> 受領証・ <input type="checkbox"/> 受領カード <input type="checkbox"/> 紛失等	<input type="checkbox"/> 受領証・ <input type="checkbox"/> 受領カード <input type="checkbox"/> 紛失等
	確認者	

年 月 日

南九州市長 様

住所  
氏名  
生年月日： 年 月 日

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

南九州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第10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書受領証等から、私の氏名を削除するよう申し立てます。

1 受領証番号 第 号

2 宣誓者に関する確認事項

(宣誓者)

(宣誓者)

フリガナ

フリガナ

氏名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

(通称名 \_\_\_\_\_)

(通称名 \_\_\_\_\_)

住所 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

職員記入欄（ここには記入しないでください。）

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 運転免許証
	<input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
	確認者

南九州市長 様

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証等継続使用申請書

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証等を継続使用したいので、南九州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第12条第1項の規定により、次のとおり申請します。なお、本申請書の写しを転出先の地方公共団体へ提供することに同意します。

(宣誓者)

フリガナ

氏名 \_\_\_\_\_

(通称名 \_\_\_\_\_)

(生年月日： 年 月 日)

新住所（転出先住所）  
\_\_\_\_\_

現住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

(ファミリーシップ対象者)

フリガナ

氏名 \_\_\_\_\_

(生年月日： 年 月 日)

(宣誓者)

フリガナ

氏名 \_\_\_\_\_

(通称名 \_\_\_\_\_)

(生年月日： 年 月 日)

新住所（転出先住所）  
\_\_\_\_\_

現住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

フリガナ

氏名 \_\_\_\_\_

(生年月日： 年 月 日)

注 交付済みの南九州市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証等の写し及び本人確認ができる書類の写しを添付して提出してください。

職員記入欄（ここには記入しないでください。）

受領日 年 月 日	送付日 年 月 日	受領証番号 第 号
宣誓者氏名		
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券
	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 在留カード	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 在留カード
	<input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> その他 ( )
	確認者	