

様式第 1 （第 4 条関係）

稲沢市ファミリーシップ宣誓書

年 月 日

稲沢市長 殿

私たちは、稲沢市ファミリーシップ宣誓制度に関する要綱に基づき、互いを人生のパートナーとし、家族関係（ファミリーシップ）のもと暮らしていくことを宣誓し、署名します。

なお、宣誓に当たり、裏面確認書の内容を確認しました。

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 ※通称を宣誓する人のみ		
住所 (住民登録しているところ)		
日中の連絡先		

近親者		
(ふりがな)		
氏名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
住所 (住民登録しているところ)		

代筆者の署名	
--------	--

市使用欄

・本人確認 (第 5 条)	個 ・ 免 ・ 旅 ・ 他 ()	個 ・ 免 ・ 旅 ・ 他 ()	N o .
------------------	----------------------	----------------------	-------

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

ファミリーシップ宣誓に関する確認書

私たちは、稲沢市ファミリーシップ宣誓制度に関する要綱に基づき、次に掲げる事項を確認しました。

事実と異なることが判明した場合は、交付された宣誓書受理証及び宣誓書受理証明カードを稲沢市に返還します。

項目 (要綱該当部分)	確認事項 (該当項目に「レ」を、関係しない項目に「一」を付して 下さい。)	
・ 関係性 (第2条第1号及び第2号)	・ 互いを人生のパートナーとして尊重し、日常生活において対等な立場で継続的に責任をもって協力し、家族であると約束した関係にあります。	☐
・ 近親者との関係 (第2条第2号及び第3条第6号)	・ 一方又は双方の子を始めとした三親等内の近親者であり、家族として協力し合うことを約束した関係にあります。 ・ 満15歳以上の近親者は、ファミリーシップの一員となることを承諾しています。	☐
・ 年齢 (第3条第1号)	・ 宣誓当日において、双方が満18歳に達しています。	☐
・ 住所 (第3条第2号)	・ 双方又は一方が稲沢市に住所を有しています。 ・ 双方とも市内在住でない場合、少なくとも一方が、宣誓をした日から3か月以内に市内への転入を予定しています。 転入予定者： 転入予定日： 年 月 日	☐
・ 婚姻及び他の パートナーの有無 (第3条第3号及び第4号)	・ 双方に配偶者及び宣誓者以外のパートナーはいません。	☐
・ 近親者でない (第3条第5号)	・ 直系血族、三親等内の傍系血族又は直系姻族ではありません。 (双方が養子縁組によりこれに該当する場合を除く。)	☐
・ 通称 (第6条)	・ 戸籍上の氏名ではありませんが、社会生活上通用しているものです。	☐
・ 近親者の氏名等の 削除 (第10条)	・ 満15歳以上の近親者は、自己の判断で、受理証等から氏名等を削除するよう市長に申し立てることができることを理解しています。	☐
・ 宣誓の無効等 (第11条)	・ 宣誓内容に虚偽等が判明した場合は、当該宣誓を無効とし、交付番号を公表することに同意します。	☐
・ 利用できる行政サービスの担当課から本宣誓担当課へ照会があった場合の 情報提供について同意します。		☐
・ 宣誓に関する事項及び上記確認事項に関して現況確認が必要と認める場合、 住民基本台帳及び戸籍に記載されている事項について、市長が調査することに同意します。		☐

No.