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） | 　　　　　　　　　　　　様個　・　免　・　旅* 他（　　　　　　　）
 | 　　　　　　　　　　　　様個　・　免　・　旅* 他（　　　　　　　）
 | Ｎｏ. |

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―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「―」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． |