

石巻市パートナーシップ宣誓書

石巻市長（あて）

私たちは、石巻市パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第4条第1項の規定に基づき、パートナーシップ^(*)を有することを宣誓し、署名します。

年 月 日

氏 名

（通称の場合、
戸籍上の氏名）

※外国人の場合は、戸籍上の氏名に準ずるものを記載してください。

生年月日

年 月 日

年 月 日

住 所

（代筆者）

氏 名

住 所

（*）互いを人生のパートナーとし、継続的な共同生活を営んでいる、又は継続的な共同生活を営むことを約した、一方又は双方が性的マイノリティである二人の関係

様式第2号（第4条関係）

石巻市パートナーシップの宣誓に関する確認書兼同意書

石巻市長（あて）

私たちは、石巻市パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第4条第1項の規定に基づき、パートナーシップの宣誓をするに当たり、次の確認事項欄の記載事実と相違ないこと及び同要綱の規定を遵守することを確認します。

また、現況確認のため、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。

年 月 日

フリガナ

氏 名

フリガナ

（通称の場合、
戸籍上の氏名）

※外国人の場合は、戸籍上の氏名に準ずるものを記載してください。

要綱	確認事項（該当するものは□に「レ」を付けてください。）	
第3条第1号	【関係性】 一方又は双方が性的マイノリティであり、互いを人生のパートナーとして相互に協力し合いながら、継続的に日常生活を共にし、又はすることを約した関係であること。	<input type="checkbox"/>
第3条第2号	【年齢要件】 宣誓日において、成年に達していること。	<input type="checkbox"/>
第3条第3号	【住所要件】 次のいずれかに該当すること。	
	① 双方が市内に住所を有している。	<input type="checkbox"/>
	② 一方若しくは双方が市内に住所を有し、又は市内への転入を予定している。	<input type="checkbox"/>
	③ 双方が市内への転入を予定している。	<input type="checkbox"/>
	※転入予定の場合（上記②③）は、転入予定者及び転入予定日を記載してください。 転入予定者（転入予定日 年 月 日） 転入予定者（転入予定日 年 月 日）	
第3条第4号	【独身等要件】 配偶者（婚姻の届出をしていないが、事実上婚姻関係と同様の事情にある者を含む。）のない者又は宣誓をする時において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を有しない者であること。	<input type="checkbox"/>
第3条第5号	【婚姻不可要件】 宣誓に係るパートナーが民法第734条から第736条までの規定により婚姻をすることができない者でないこと。	<input type="checkbox"/>

注）転入予定の場合は、転入予定日から14日以内に、要綱第4条第1項第1号に掲げる書類を提出すること。

様式第3号（第6条関係）

（表）

石巻市（ ）指令第 号
年 月 日

石巻市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	年 月 日

石巻市パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第6条第1項の規定に基づき、パートナーシップ宣誓書を受領したことを証します。

石巻市では、全ての市民が不当な差別を受けることなく、個人として尊重され、生き生きと暮らすことができる人権尊重のまちづくりを推進しています。

互いを人生のパートナーとして相互に協力し合いながら、自分らしく活躍されることを期待しています。

石巻市長



(裏)

○注意事項

- 1 この受領証は、石巻市パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱の趣旨に従って取り扱ってください。なお、この受領証は、法的効力を有するものではなく、石巻市の各施策・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 次の各号のいずれかに該当することとなった場合は、受領証及び受領証カード（以下「受領証等」という。）を返還してください。
 - (1) 宣誓に係るパートナーシップが解消されたとき。
 - (2) 宣誓者の一方が死亡したとき。
 - (3) 宣誓者の双方が市内に住所を有しなくなったとき。
 - (4) 配偶者（婚姻の届出をしていないが、事実上婚姻関係と同様の事情にある者を含む。）を有するに至ったとき。
 - (5) 宣誓に係るパートナー以外の者とパートナーシップを有するに至ったとき。
 - (6) 受領証等の返還を希望するとき。
 - (7) 前各号に掲げる場合のほか、市長が受領証等の返還が必要と認めるとき。
- 3 次の場合は、受領証等の交付番号を公表することがあります。
 - (1) 上記2により受領証等の返還があったとき。
 - (2) 市長が、パートナーシップを有しないと認めるとき、又は宣誓者の要件に該当しないと認めるとき。

○通称を使用している場合

以下に戸籍に記載されている氏名（外国人の場合は、これに準ずるもの）を記載します。

通称		
戸籍上の氏名等		

この受領証の提示を受けた方へ

石巻市では、全ての市民が不当な差別を受けることなく、個人として尊重され、生き生きと暮らすことができる人権尊重のまちづくりを推進しています。

この受領証は、互いを人生のパートナーとして相互に協力し合いながら、継続的に日常の生活を共にし、又はすることを約した関係であると宣誓されたことを石巻市として証するものです。

法的効力を有するものではありませんが、この受領証の提示を受けた方は、上記の趣旨を御理解いただきますようお願いいたします。

(発行：)

様式第6号（第8条関係）

石巻市パートナーシップ宣誓事項変更届

石巻市長（あて）

次のとおり変更があったので、石巻市パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第8条第1項又は第2項の規定により届け出ます。

【変更後の内容】

氏名	
住所	

年 月 日

※変更があった方に「レ」を付けてください。

氏 名 _____ _____
(通称の場合、
戸籍上の氏名) _____

※外国人の場合は、戸籍上の氏名に準ずるものを記載してください。

住 所 _____

様式第7号（第9条関係）

石巻市パートナーシップ宣誓書受領証等に係る子に関する届出書

石巻市長（あて）

届出者 住 所
氏 名
連 絡 先（ ）

下記の者について、石巻市パートナーシップ宣誓書受領証及び石巻市パートナーシップ宣誓書受領証カードへの記載を希望しますので、石巻市パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第9条第1項の規定により届け出ます。

年 月 日

《記載する子について（当該子の自署）》※一方又は双方の子（実子又は養子）

フリガナ

氏 名

生年月日

年

月

日

年齢

歳

住 所

※（該当する場合のみ記載）記載される子の親権者が宣誓者又は受領者と異なる場合は、親権者の同意を得てください。

私は、_____の氏名を受領証及び受領証カードに記載することに同意します。

住所 _____

氏名 _____

様式第8号（第9条関係）

石巻市パートナーシップ宣誓書受領証等に係る子の氏名削除申立書

石巻市長（あて）

届出者 住 所
氏 名
生年月日 年 月 日（ 歳）
連絡先（_____）

石巻市パートナーシップ宣誓書受領証及び石巻市パートナーシップ宣誓書受領証カードから下記の子の氏名の削除を希望しますので、石巻市パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第9条第2項の規定により申し立てます。

年 月 日

削除する子の氏名

削除する受領証及び受領証カードの情報

受領者の氏名 (戸籍上の氏名又は通称名)		
住 所		
交付番号		

石巻市パートナーシップ宣誓書受領証等返還届

石巻市長（あて）

石巻市パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第10条第1項の規定に基づき、石巻市パートナーシップ宣誓書受領証及び石巻市パートナーシップ宣誓書受領証カードを返還します。

【返還の理由】（該当するものに「レ」を付けてください。）

- 宣誓に係るパートナーシップを解消した。
- 受領者の一方が死亡した。
- 受領者の双方が市内に住所を有しなくなった。
- 配偶者（婚姻の届出をしていないが、事実上婚姻関係と同様の事情にある者を含む。）を有することとなった。
- 宣誓に係るパートナー以外の者とパートナーシップを有することとなった。
- 宣誓に係るパートナーが民法第734条から第736条までの規定により婚姻をすることができないとされている者に該当することとなった。

年 月 日

氏 名

（通称の場合、
戸籍上の氏名）

※外国人の場合は、戸籍上の氏名に準ずるものを記載してください。

住 所