

様式第 1 号 (第 4 条関係)

(表面)

## パートナーシップ宣誓書

旭川市長 様

私たちは、旭川市パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱に基づき、互いをその人生のパートナーとすることを宣誓します。

年 月 日

宣誓者

宣誓者

フリガナ  
氏名

フリガナ  
氏名

(自署)

(自署)

\_\_\_\_\_  
(生年月日 年 月 日)

\_\_\_\_\_  
(生年月日 年 月 日)

住所

住所

(代筆者)

(代筆者)

フリガナ  
氏名

フリガナ  
氏名

住所

住所

(裏面)

パートナーシップ宣誓に当たっての確認書

私たちは、旭川市パートナ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の宣誓にあたり、以下の内容を確認した上で、宣誓します。

また、以下の内容が事実と異なることが判明した場合は、受領証等を市に返還します。

氏名		氏名	
(通称名使用の場合) フリガナ 戸籍上の氏名		(通称名使用の場合) フリガナ 戸籍上の氏名	
電話番号		電話番号	

要綱	確認事項（確認欄に「 <input type="checkbox"/> 」を付けてください）	確認欄
第2条第2項	互いを人生のパートナーとし、日常生活において、経済的又は物理的、かつ、精神的に相互に協力し合うことを約束した、一方又は双方が性的マイノリティである2人の者の関係であること。	<input type="checkbox"/>
第3条第1号	宣誓日において、双方が成年に達していること。	<input type="checkbox"/>
第3条第2号	① 双方が市内に住所を有している	<input type="checkbox"/>
	② 一方が市内に住所を有している (氏名： )	
	③ 市内への転入を予定している (氏名： ) (転入予定日： 年 月 日)	
第3条第3号	双方に配偶者がいないこと及び宣誓者以外の者とパートナーシップの関係にないこと。	<input type="checkbox"/>
第3条第4号	宣誓者同士が近親者（直系血族、三親等以内の傍系血族又は直系姻族）でないこと。ただし、双方の関係が養子縁組の場合を除く。	<input type="checkbox"/>

※宣誓される方の本人確認書類を提示してください。

【添付書類確認欄】

- 現住所を確認する書類（住民票の写し 住民票記載事項証明書 市内への転入を予定している者にとっては、その事実を確認することができる書類）
- 配偶者がいないことを証明する書類（戸籍抄本 独身証明書）
- 通称名を使用する場合は、その通称名が日常的に使用されていることが確認できる書類

## 子に関する届出書

年 月 日

（宛先）旭川市長

旭川市パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第8条の規定により、下記の者について、パートナーシップ宣誓書受領証への記載を希望しますので、届出します。

宣誓者の一方又は双方と同居し、かつ、生計を一にする未成年の実子又は養子

フリガナ 氏 名			
生年月日	年 月 日	年齢	歳
住 所			

※宣誓者との関係を確認できる書類（戸籍謄本など）、年齢（生年月日）及び同居の事実が確認できる書類（住民票の写しなど）を添付してください。

※子に関する記載は、子が成年に達するまで有効とします。

宣誓者

上記の子の実親又は養親		左記の者のパートナー	
フリガナ 氏 名			
上記が通称名の場合、戸籍上の氏名			
生年月日	年 月 日	年 月 日	
住 所			

届出される方（宣誓者のいずれかに限る。）

氏 名	
住 所	
連絡先	

※届出される方の本人確認書類を提示してください。



パートナーシップ宣誓書受領証等返還届

年 月 日

（宛先）旭川市長

旭川市パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第10条の規定により、受領証等を返還します。

宣誓者

フリガナ 氏名	<input type="checkbox"/> 届出者	<input type="checkbox"/> 届出者
上記が通称名の場合、戸籍上の氏名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
住所		
宣誓日	年 月 日	
返還の理由 （□に✓を付けてください。）	<input type="checkbox"/> パートナーシップの解消 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 旭川市から転出 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
交付書類のうち返還できない書類 （□に✓を付けてください。）	<input type="checkbox"/> パートナーシップ宣誓書受領証 <input type="checkbox"/> パートナーシップ宣誓書受領カード 返還ができない者の氏名（ ）	

※宣誓者の一方又は双方に限り届出をすることができます。届出される方の本人確認書類を提示してください。

※届出者でない宣誓者に対して、届出があったことを通知します。

旭川市がパートナーシップ宣誓制度の相互利用に関する協定等を締結している自治体へ転出し、その際に「パートナーシップ宣誓書受領証継続使用申請書」を提出している方は、こちらにもご記入ください。

上記内容について本書の写しを転出先の自治体へ提供することに同意します。

氏名 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

様式第7号（第12条関係）

パートナーシップ宣誓書受領証継続使用申請書

年 月 日

（宛先）旭川市長

旭川市パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第12条の規定により、受領証の継続使用を申請します。

また、本書の写しを転出先の自治体へ提供することに同意します。

宣誓者

フリガナ 氏 名		
上記が通称名の場合、戸籍上の氏名		
現住所 （転出元）		
新住所 （転出先）		
* 電話番号 Eメール		

\* 申請手続の御連絡用에만使用させていただきます。

※ お二人の本人確認ができる書類の写しを添付してください。

※ 旭川市でのパートナーシップ宣誓書の保存期間は、第10条の規定により受領証等が返還された日又は宣誓者が同条第1項各号に該当すると市長が認める日のいずれか早い日から起算して10年を経過する日までです。

受領証を紛失、毀損、汚損した場合や、改姓、改名した等の場合には、宣誓書が保存されている場合に限り、パートナーシップ宣誓書受領証再交付申請書（様式第5号）により、再交付の申請をすることができます。なお、10年を超えた場合は、再度の宣誓手続きが必要です。