

（表）

年 月 日

四街道市長 様

四街道市パートナーシップ・ファミリーシップ届出書

私たちは、四街道市パートナーシップ・ファミリーシップの届出に関する要綱第4条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

1 届出者

| | | |
|---------|-------|-------|
| ふりがな | | |
| 氏名 | (自署) | (自署) |
| ふりがな | | |
| 通称※1 | | |
| 生年月日 | 年 月 日 | 年 月 日 |
| 住所 | | |
| 電話番号 | | |
| メールアドレス | | |

2 ファミリーシップ対象者※2

| | | |
|---------|---|---|
| ふりがな | | |
| 氏名 | (自署) | (自署) |
| 生年月日 | 年 月 日 | 年 月 日 |
| 住所 | | |
| 子又は親の別 | <input type="checkbox"/> 子 / <input type="checkbox"/> 親 | <input type="checkbox"/> 子 / <input type="checkbox"/> 親 |
| 法定代理人氏名 | (自署) | (自署) |
| 生年月日 | 年 月 日 | 年 月 日 |
| 住所 | | |

※1 通称は、証明書等への記載を希望する方のみ記入してください。

※2 ファミリーシップ対象者がいる場合に記入してください（15歳以上の方は本人が自署してください。15歳未満の方は、その法定代理人が記入してください。）。

3 個人情報に関する同意（内容を確認し、□に「レ」を記入してください。）

パートナーシップ・ファミリーシップ制度の運営に必要な、私の住民票関係情報について四街道市が確認することに同意します。

(裏)

4 確認事項等 (次に掲げる事項について必ずお二人で確認してください。)

| 確認事項 (内容を確認いただけた場合は□に「レ」を記入してください。) | |
|---|---|
| 互いを人生のパートナーとし、日常生活において対等な立場で、経済面、生活面及び精神面で、互いに責任を持って協力し合うことを約束した二人である。 | □ |
| 民法(明治29年法律第89号)第4条に規定する成年に達している。 | □ |
| 届出をする日において、パートナーシップの届出をしようとする双方又は一方が市内に住所を有している(届出日以後3か月以内に市内への転入を予定している場合を含む。) 転入予定の場合: 転入予定者氏名・住所 (転入予定日 年 月 日) 転入予定者氏名・住所 (転入予定日 年 月 日) | □ |
| 現に婚姻していない者である。 | □ |
| この届出をしようとする者以外の者とのパートナーシップがない。 | □ |
| 民法第734条から第736条までに規定する婚姻をすることができない者同士(パートナーシップに基づく養子縁組をしている者同士を除く。)ではない。 | □ |

| 遵守事項 (内容を確認いただけた場合は□に「レ」を記入してください。) | |
|--|---|
| 届出内容に変更があったときは、四街道市パートナーシップ・ファミリーシップ届出書記載事項変更届に受理証明書及び証明カードを添えて、提出すること。 | □ |
| 四街道市ファミリーシップ届出に関する申立書が提出されたときは、受理証明書及び証明カードを提出すること(ファミリーシップの届出をする者に限る。) | □ |
| パートナーシップの解消、一方の者の死亡、双方の者の転出など届出要件を満たさなくなったときは、四街道市パートナーシップ・ファミリーシップ届出受理証明書等返還届に受理証明書及び証明カードを添えて、提出すること。 | □ |
| 四街道市パートナーシップ・ファミリーシップの届出に関する要綱第10条第1項の規定により、パートナーシップ又はファミリーシップの届出が無効とされ、受理証明書及び証明カードの返還を求められたときは、速やかに返還すること。 | □ |