

年 月 日 届出

いちき串木野市長 様

パートナーシップ届

私たちは、いちき串木野市パートナーシップ制度実施要綱に基づき、お互いを人生のパートナーとすることを届出ます。

届出する人（甲）

（フリガナ）

氏名（自署）

（生年月日： 年 月 日）

（フリガナ）

（通称名

届出する人（乙）

（フリガナ）

氏名（自署）

（生年月日： 年 月 日）

（フリガナ）

通称名

住所

住所

電話番号

電話番号

メールアドレス

メールアドレス

（代筆者）

氏名

（代筆者）

氏名

住所

住所

（職員記入欄）

氏名（ ）	個人番号カード・旅券・運転免許証・その他（ ）
氏名（ ）	個人番号カード・旅券・運転免許証・その他（ ）

(裏面)

パートナーシップ届に関する確認書

私たちは、いちき串木野市パートナーシップ制度実施要綱に基づき「パートナーシップの届出」をするに当たって、次の表の確認事項欄記載の内容が事実と相違ないことを確認しました。

年 月 日

氏名 _____ 氏名 _____

(通称名 _____) (通称名 _____)

要綱の規定	確認事項		
	項目	回答 (該当する□に「✓」をご記入ください。)	
(関係性) 第2条第4号	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、日常の生活において相互に協力しあうことを約した関係である。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します。	<input type="checkbox"/> 左記に該当しません。
(年齢要件) 第3条第1号	双方が成年であること。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します。	<input type="checkbox"/> 左記に該当しません。
(住所要件) 第3条第2号	①双方が本市に住所を有している。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します。	<input type="checkbox"/> 左記に該当しません。
	②一方が本市に住所を有し、又は一方が本市への転入を予定している。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します。 (転入予定日 年 月 日)	
(独身要件等) 第3条第3号、	双方に配偶者がいないこと(事実婚を含む)及び届出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"/> 左記に該当します。	<input type="checkbox"/> 左記に該当しません。
(近親者等) 第3条第4号	双方が近親者等(直系血族、3親等内の傍系血族又は直系姻族をいう。)でないこと(パートナーシップに基づく養子縁組をし、又はしていた場合を除く。)	<input type="checkbox"/> 左記に該当します。	<input type="checkbox"/> 左記に該当しません。

注 転入予定の場合は、転入後14日以内に、本市住所が記載された住民票の写しを提出してください。