

# パートナーシップ届

年 月 日届出

京都府福知山市長 様

	届出をする人		届出をする人			
	氏	名	氏	名		
(よみかた) <b>氏名</b>						
生年月日	年	月	日	年	月	日
(よみかた) 戸籍上の氏名※1						
<b>住所</b> (住民登録をしているところ) (アパート・マンション名)	番地 番 号		番地 番 号			
届出人署名						

※1 届出者氏名に通称名を使用する場合には、戸籍上の氏名を記入してください。

代筆者

氏名.....住所.....

証人※2						
署名						
生年月日	年	月	日	年	月	日
<b>住所</b> (住民登録をしているところ) (アパート・マンション名)	番地 番 号		番地 番 号			

※2 証人は、必ずしも必要ではありません。証人がおられる場合は、御記入ください。

(裏面)

## パートナーシップ届に関する確認書

年 月 日

私たちは、福知山市パートナーシップ制度の取扱いに関する規則に基づくパートナーシップ届を届出するに当たり、以下の内容を確認しました。

届出者

氏名 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

規則の規定	確認事項 (お互いに確認したことには、□に✓をつけてください。)	
第3条第1号	(年齢要件) 双方共に成年に達していること。	<input type="checkbox"/>
第3条第2号	(住所要件) 一方又は双方が現に本市の区域内に住所を有していること。	<input type="checkbox"/>
第3条第3号	(独身等であること。) 双方共に、現に、婚姻しておらず、かつ、届出をしようとする相手方以外に事実婚の関係にある者又はパートナーシップを形成している者がいないこと。	<input type="checkbox"/>
第3条第4号	(近親者等でないこと。) 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 (届出をしようとする者同士が養子縁組をしている又はしていたことにより当該関係に該当する場合を除く。) にないこと。	<input type="checkbox"/>
第10条	(受理証明書等の返還) 以下の事由に該当するときは、受理証明書等を返還すること。 (1) パートナーシップが解消されたとき。 (2) 一方又は双方が死亡したとき。 (3) 双方が本市の区域内に住所を有しなくなったとき (受領者が連携協定締結都市に転出し、当該都市の長に対してパートナーシップ制度の継続を申し出る場合を除く。) (4) その他対象者の要件に該当しなくなったとき。	<input type="checkbox"/>

### 【書類審査後の連絡先】

氏名 ..... 連絡先※3 .....

※3 連絡先は、日中に連絡のつく電話番号を御記入ください。