

(様式第1号：第4条関係)

( 表 面 )  
パートナーシップ宣誓書

福岡県知事 殿

私たちは、福岡県パートナーシップ宣誓制度実施要綱第4条に基づき、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合うことを宣誓します。

年 月 日

(宣誓者)

(宣誓者)

ふりがな		
氏名又は通称名		
住 所		
子氏名	( 年 月 日生まれ)	( 年 月 日生まれ)
子氏名	( 年 月 日生まれ)	( 年 月 日生まれ)
子氏名	( 年 月 日生まれ)	( 年 月 日生まれ)

(代筆者)

ふりがな	
氏名又は通称名	
住 所	

※ 宣誓者の欄は自署してください。やむを得ない場合は代筆が可能ですが、その場合は、代筆者は代筆者の氏名等も自署してください。

※ お預かりした個人情報、その目的を達成するためにのみ使用し、御本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。

以下は、県での記入欄です。

交 付	年 月 日
番 号	

県受付印

## (裏面)

## パートナーシップの宣誓にあたっての確認

私たちは福岡県パートナーシップ宣誓制度実施要綱に基づくパートナーシップの宣誓をするにあたって、下記の表の確認事項欄記載の内容が事実と相違ないこと及び同要綱の規定を守ることを確認します。

また、現況確認のため、住民票、戸籍に記載されている事項について、福岡県が確認することに同意します。受領証の提示先から福岡県に確認が求められた際は、回答することに同意します。

ふりがな 氏名 \_\_\_\_\_ ふりがな 氏名 \_\_\_\_\_  
 通称名 ※ \_\_\_\_\_ 通称名 ※ \_\_\_\_\_  
 電話番号 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

※ 通称名を使用して宣誓する場合に記入してください。

## 記

要綱の規定	確 認 事 項	
	項 目	回 答 (該当する□に「レ」を付けてください。)
(二人の関係) 第2条 第1号	互いを人生のパートナーとし、日常生活において相互に協力し合うことを約束した一方又は双方が、「性的指向（自己の恋愛又は性的な関心の対象となる性別についての指向）が異性のみでない者又は性自認（自己の性別についての認識）が出生時に届けられた性と異なる者」である二人の者の関係。	<input type="checkbox"/> 該当します <input type="checkbox"/> 該当しません
(年齢要件) 第3条 第1号	双方がともに成年に達していること。	<input type="checkbox"/> 該当します <input type="checkbox"/> 該当しません
(住所要件) 第3条 第2号	次のいずれかに該当すること。 ①いずれか一方が、福岡県内に住所を有している。 ②いずれか一方が、福岡県内への転入を予定している。	<input type="checkbox"/> 該当します ※②の場合 転入予定日 (年 月 日) <input type="checkbox"/> 該当しません
(独身要件等) 第3条 第3号	双方に配偶者（婚姻の届出をしていないが事実上の婚姻関係と同様の事情にある者を含む。）がなく、宣誓に係る相手方以外の者とパートナーシップにないこと。	<input type="checkbox"/> 該当します <input type="checkbox"/> 該当しません
(近親者でない) 第3条 第4号	双方が近親者（直系血族、三親等内の傍系血族、直系姻族）でないこと。ただし、養子縁組によって近親者となった者を除く。	<input type="checkbox"/> 該当します <input type="checkbox"/> 該当しません

以下は、県での記入欄です。

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