

パートナーシップ宣誓書受領証等再交付申請書

年 月 日

（宛先）比布町長

年 月 日付けで交付されましたパートナーシップ宣誓書受領証等の再交付を受けた
 いので、比布町パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第9条の規定により、申請します。

宣誓者

フリガナ 氏名		
戸籍上の氏名 (通称名の場合)		
生年月日	年 月 日	年 月 日

申請される方（宣誓者のいずれかに限る。）

氏名	
住所	
連絡先	
再交付申請の理由 (□に✓を付けてください。)	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 毀損・汚損 <input type="checkbox"/> 改姓・改名 <input type="checkbox"/> その他（ ）
再交付を希望する書類 (□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

- ※ 申請される方の本人確認書類を提示してください。
- ※ 紛失以外の理由で再交付を申請する場合は、交付済みの受領証等を提出してください。
- ※ 改姓・改名、子の記載の削除など受領証等の記載事項に変更が生じる場合は、お二人分の受領証等を提出してください。
- ※ 改姓・改名のため再交付を申請する場合は、その事実を確認することができる書類（戸籍全部〈個人〉事項証明など）を添付してください。

比布町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から転入し、転入元自治体の交付書類の返還及び比布町パートナーシップ宣誓書受領証等の交付を希望される方は、こちらと裏面にもご記入ください。

上記内容について本申請書の写し等を転入元の自治体へ提供することに同意します。	
氏名 _____	氏名 _____

【確認事項】

要綱	確認事項（確認欄に「√」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、日常の生活において、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 双方が町内に住所を有している。	<input type="checkbox"/>
	② 一方が町内に住所を有している。 (氏名：)	<input type="checkbox"/>
	③ 町内への転入を予定している。 (氏名：) (転入予定日： 年 月 日)	<input type="checkbox"/>
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"/>