

草津市パートナーシップ宣誓制度 様式例

・パートナーシップ宣誓書	P 1～2
・草津市パートナーシップ宣誓書受領証	P 3～4
・パートナーシップ宣誓書受領カード	P 5
・パートナーシップ宣誓事項変更届	P 6
・パートナーシップ宣誓書受領証等再交付申請書	P 7
・パートナーシップ宣誓書受領証等返還届	P 8
・受領証等無効決定通知書	P 9
・パートナーシップ宣誓申告書	P 10～11
・パートナーシップ宣誓申告に係る通知書	P 12

年 月 日

草津市長 様

パートナーシップ宣誓書

私たちは、草津市パートナーシップ宣誓制度に関する要綱に規定するパートナーシップ関係にあり、互いをその人生のパートナーとすることを宣誓します。

	宣誓者	宣誓者
ふりがな		
氏名		
ふりがな		
通称名 (通称名使用の場合)		
生年月日	年 月 日	年 月 日
住所		
連絡先 (電話番号)		
	代筆者	代筆者
ふりがな		
氏名		
住所		

パートナーシップの宣誓に関する確認書

私たちは、草津市パートナーシップ宣誓制度に関する要綱に基づき、パートナーシップの宣誓をするにあたり、次の確認事項欄の記載事実と相違ないことおよび同要綱の規定を遵守することを確認し、署名します。

	宣誓者	宣誓者
ふりがな		
氏名		
ふりがな		
通称名 (通称名使用の場合)		
	代筆者	代筆者
ふりがな		
氏名 (代筆の場合)		

要綱の規定等	確認事項（該当項目に☑をつけてください）	
第3条 第1項 第1号	双方が <u>成年</u> に達している。	<input type="checkbox"/>
第2号	双方または一方が <u>市内に住所を有している</u> 。（宣誓の日から本市への転入を3か月以内に予定している場合を含む。）	<input type="checkbox"/>
第3号	双方に <u>配偶者がいない</u> 。	<input type="checkbox"/>
第4号	双方が宣誓をしようとする相手の他に <u>パートナーシップ関係にある者がいない</u> 。	<input type="checkbox"/>
第5号	双方が <u>近親者</u> （直系血族、三親等内の傍系血族又は直系姻族をいう。） <u>の関係にない</u> こと。ただし、パートナーシップ関係にある者が養子縁組をしている場合を除く。	<input type="checkbox"/>
個人情報	宣誓書受領証の提示等により、利用できる（利用できなくなる）行政サービスの担当部署に対して、情報提供や住民基本台帳情報の確認がなされる場合があることに同意する。	<input type="checkbox"/>

草津市パートナーシップ宣誓書受領証

（氏名又は通称名）

（生年月日： 年 月 日）

（生年月日： 年 月 日）

宣誓日 _____

草津市パートナーシップ宣誓制度に関する要綱に基づき、パートナーシップ宣誓書を受領したことを証します。

年 月 日

草津市長

この受領証の提示を受けられた方へ

草津市では、市民一人ひとりが人権を尊重し、多様な価値観・生き方を認め合える社会の実現をめざして、パートナーシップ宣誓制度を導入しています。

「草津市パートナーシップ宣誓制度」は、草津市として、お二人が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されたことを証明するものであり、市民や事業者の皆様に対して、性の多様性や性的マイノリティの方々に対する理理解が広がるよう取り組むものです。

この受領証の提示を受けられた方は、この趣旨を十分ご理解くださいますようお願いいたします。

また、本制度を利用する方の性的指向・性自認、本制度を利用していることについては、本人の同意なく、正当な理由なしに口外しないでください。

【特記事項】 戸籍上の氏名、再交付年月日等

_____	_____
_____	_____

【緊急連絡先】

_____	_____
-------	-------

（表面）

パートナーシップ宣誓書受領証カード

草津市パートナーシップ宣誓制度に関する要綱に基づき、
パートナーシップ宣誓書を受領したことを証します。

様

様

年 月 日生

年 月 日生

第〇〇号

年 月 日

草津市長

（裏面）

この受領証カードの提示を受けられた方へ

「草津市パートナーシップ宣誓制度」は、草津市として、お二人が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されたことを証明するものであり、市民や事業者の皆様に対して、性の多様性や性的マイノリティの方々に対する理解が広がるよう取り組むものです。

この受領証の提示を受けられた方は、この趣旨を十分ご理解くださいますようお願いいたします。

【特記事項】 戸籍上の氏名、再交付年月日等

【緊急連絡先】

備考 背景は、適宜意匠を加えるものとする。

草津市長 様

パートナーシップ宣誓事項変更届

草津市パートナーシップ宣誓制度に関する要綱第8条第1項の規定に基づき、以下のとおり変更があったことを届け出ます。

記

	宣誓者	宣誓者
ふりがな		
氏名		
ふりがな		
通称名 <small>(通称名使用の場合)</small>		
宣誓年月日 交付番号	年 月 日	【第 号】

	宣誓者	宣誓者
変更事項	(変更前)	(変更前)
	(変更後)	(変更後)
変更日	年 月 日	年 月 日

届出者（宣誓者のいずれかに限る）	
氏名	
住所	
生年月日	年 月 日
電話番号	

草津市長 様

パートナーシップ宣誓書受領証等再交付申請書

草津市パートナーシップ宣誓制度に関する要綱第9条第1項の規定に基づき、以下のとおりパートナーシップ宣誓書受領証等の再交付を申請します。

記

	宣誓者	宣誓者
ふりがな		
氏名		
ふりがな		
通称名 (通称名使用の場合)		
宣誓年月日 交付番号	年 月 日 【第 号】	

再交付を希望するものおよびその理由（該当する項目に☑をつけてください。）	
希望するもの	<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証カード
希望する理由	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 毀損・汚損 <input type="checkbox"/> その他（ ）

申請者（宣誓者のいずれかに限る）	
氏名	
住所	
生年月日	年 月 日
電話番号	

草津市長 様

パートナーシップ宣誓書受領証等返還届

草津市パートナーシップ宣誓制度に関する要綱第10条第1項の規定に基づき、以下のとおりパートナーシップ宣誓書受領証等を返還します。

記

	宣誓者	宣誓者
ふりがな		
氏名		
ふりがな		
通称名 (通称名使用の場合)		
宣誓年月日 交付番号	年 月 日 【第 号】	

返還理由（該当する項目に☑をつけてください。）

- 双方の意思によりパートナーシップ関係を解消した。
- 双方がともに本市に住所を有しなくなった。
- 一方が死亡した。
- 一方または双方が、草津市パートナーシップ宣誓制度に関する要綱第3条各号に掲げる要件に該当しなくなった。
- その他

届出者（宣誓者のいずれかに限る）

氏名	
住所	
生年月日	年 月 日
電話番号	

（宣誓者）

様

草津市長

受領証等無効決定通知書

年 月 日付け 第 号で交付したパートナーシップ宣誓書受領証およびパートナーシップ宣誓書受領証カード（以下「受領証等」という。）について、草津市パートナーシップ宣誓制度に関する要綱第10条第1項の規定に基づき、無効と決定しましたので通知します。

つきましては、受領証等を直ちに返還してください。

記

1 無効の決定の理由

- 虚偽その他不正な方法により、受領証等の交付を受けた。
- 受領証等を改ざんし、または不正に使用した。
- 宣誓書を提出した時点において第3条各号に掲げる要件に該当していなかったことが判明した。

2 無効を決定した日

年 月 日

3 その他

市長が必要があると認めるときは、当該無効を決定した彦根市パートナーシップ宣誓書受領証の交付番号を公表することがあります。

草津市長 様

パートナーシップ宣誓申告書

私たちは、草津市パートナーシップ宣誓制度に関する要綱に基づき、転入前の地方公共団体において証明書等類似書類を交付されたことおよび互いを人生のパートナーとして日常生活において相互に協力し合う関係を維持していることを申告します。

記

	宣誓者	宣誓者
ふりがな		
氏名		
ふりがな		
通称名 (通称名使用の場合)		
生年月日	年 月 日	年 月 日
新住所		
旧住所		
連絡先 (電話番号)		
	代筆者	代筆者
ふりがな		
氏名		
住所		

パートナーシップの宣誓に関する確認書

私たちは、草津市パートナーシップ宣誓制度に関する要綱に基づき、パートナーシップの宣誓をするにあたり、次の確認事項欄の記載事実と相違ないことおよび同要綱の規定を遵守することを確認し、署名します。

	宣誓者	宣誓者
ふりがな		
氏名		
ふりがな		
通称名 (通称名使用の場合)		
	代筆者	代筆者
ふりがな		
氏名 (代筆の場合)		

要綱の規定等	確認事項（該当項目に☑をつけてください）	
第3条 第1項 第1号	双方が <u>成年</u> に達している。	<input type="checkbox"/>
第2号	双方または一方が <u>市内に住所を有している</u> 。（宣誓の日から本市への転入を3か月以内に予定している場合を含む。）	<input type="checkbox"/>
第3号	双方に <u>配偶者がいない</u> 。	<input type="checkbox"/>
第4号	双方が宣誓をしようとする相手の他に <u>パートナーシップ関係にある者がいない</u> 。	<input type="checkbox"/>
第5号	双方が <u>近親者</u> （直系血族、三親等内の傍系血族又は直系姻族をいう。） <u>の関係にない</u> こと。ただし、パートナーシップ関係にある者が養子縁組をしている場合を除く。	<input type="checkbox"/>
個人情報	宣誓書受領証の提示等により、利用できる（利用できなくなる）行政サービスの担当部署に対して、情報提供や住民基本台帳情報の確認がなされる場合があることに同意する。	<input type="checkbox"/>
	受領証等を交付した事実及び申告に係る事項を、転出元自治体に通知することに同意する。	<input type="checkbox"/>

様式第9号（第12条関係）

第 号
年 月 日

様

草津市長

パートナーシップ宣誓申告に係る通知書

草津市パートナーシップ宣誓制度に関する要綱第12条第2項の規定に基づき、貴自治体より本市に転入された方からパートナーシップ宣誓申告書の提出があり、本市において宣誓書受領証等を交付いたしましたので、申告書の写し等関係書類を添えて通知いたします。

貴自治体におきましては、返還受領証等を確認のうえ、貴自治体における宣誓時の提出書類等を本市へ提供くださいますようお願いいたします。