

(表面)

パートナーシップ宣誓書

私たちは、大分県パートナーシップ宣誓制度実施要綱に基づき、お互いをその人生のパートナーであることを宣誓します。

宣誓日 年 月 日

(宣誓者)

(宣誓者)

ふりがな		
氏名又は通称		
住所		

(代筆者)

(代筆者)

ふりがな		
氏名		
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、代筆者は代筆者の氏名等も自署してください。なお、この宣誓は、婚姻とは異なり法律上の効果が生じるものではありません。

※ お預かりした個人情報、宣誓の有無等について、受領証の提示先から大分県が証明していることの確認を求められた場合に回答すること、犯罪捜査において捜査担当に開示を求められた場合以外に、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、県の記入欄です。

氏名	確認書類	連絡先
	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 ()	

交付日	年 月 日
番号	第 号

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、大分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、下記の確認事項欄の記載内容が事実と相違ないこと及び同制度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、戸籍等に記載されている事項について、本制度の所管部署が確認することに同意します。受領証の提示先から大分県が証明していることへの確認が求められた際は、回答することに同意します。

記入日 年 月 日

ふりがな
氏名ふりがな
氏名

(通称)

(通称)

(電話番号)

(電話番号)

(メールアドレス)

(メールアドレス)

要綱の規定	確認事項	
	項目	回答 (該当する内容の□に「レ」を付けてください。)
(関係性) 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二者の関係である	<input type="checkbox"/> 左記に該当します。 <input type="checkbox"/> 左記に該当しません。
	一方又は双方が、性的指向が異性のみでない者又はジェンダーアイデンティティが出生時に届けられた性別と異なる者である	<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	宣誓する当日において、成年に達していること	<input type="checkbox"/> 左記に該当します。 <input type="checkbox"/> 左記に該当しません。
(居住要件) 第3条第2号	下記のいずれかに該当すること	
	①少なくともいずれか一方が県内に住所を有している。	<input type="checkbox"/> ①に該当します。 該当者： <input type="checkbox"/> ①に該当しません。
	②少なくともいずれか一方が県内への転入を予定している	<input type="checkbox"/> ②に該当します。 該当者： <input type="checkbox"/> ②に該当しません。 転入予定日：
(独身要件) 第3条第3号	現に婚姻（事実婚含む）していないこと 現に宣誓をしようとす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"/> 左記に該当します。 <input type="checkbox"/> 左記に該当しません。
(近親者でない) 第3条第4号	宣誓に係るパートナーと直系血族若しくは三親等内の傍系血族又は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"/> 左記に該当します。 <input type="checkbox"/> 左記に該当しません。