

パートナーシップ宣誓書

(あて先)仙台市長

私たち と は、仙台市パートナーシップ宣誓の取扱いに関する要綱の規定に基づき、二人がパートナーシップ(*)を形成しており、互いのパートナーであることを誓います。

* 互いを人生のパートナーとし、継続的な共同生活を営んでいる、又は継続的な共同生活を営むことを約した、一方又は双方が性的マイノリティである二人の関係

年 月 日

住所

住所

転入予定先住所（転入予定者のみ）

転入予定先住所（転入予定者のみ）

氏名

氏名

生年月日

年 月 日

生年月日

年 月 日

(代筆者)

(代筆者)

住所

住所

氏名

氏名

※職員が代筆する場合は、課名を記入する。

※通称名を使用して宣誓を行った場合は、受領証及び受領証カードの裏面に戸籍上の氏名（外国籍の場合は、住民票上（住民登録上）の氏名）が記載されます。

※宣誓者双方が現に市内に住所を有しておらず、一方又は双方が転入予定の場合は、本市への転入手続が完了してから受領証及び受領証カードを交付します。

私たちは、仙台市パートナーシップ宣誓の取扱いに関する要綱の規定に基づき、以下の内容を確認した上で、宣誓をします。

(フリガナ)

氏名

(フリガナ)

氏名代筆者代筆者

※職員が代筆する場合は、課名を記入する。

確認事項(1つでも「いいえ」にチェックがつく場合は、宣誓をすることができません。)			
規定	項目	確認(あてはまる方に□)	
第3条 第1号	(パートナーシップの形成要件) ・双方が互いの意思でパートナーシップを形成している	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
同 条 第2号	(年齢要件) ・双方が18歳以上である	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
同 条 第3号	(住所要件) ・少なくとも一方が市内に住所を有し、又は市内への転入を予定している	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
同 条 第4号	(配偶者等要件) ・双方に配偶者(事実上の婚姻関係にある者を含む。)がないこと及び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を形成していない	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
同 条 第5号	(近親者等要件) ・パートナーシップを形成している者同士が、民法第734条から第736条までの規定により婚姻をすることができないとされている関係にない ※パートナーシップを形成してい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。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ

※転入予定の場合は、既に市内に居住している方と宣誓をする場合を除き、本市への転入手続が完了してから受領証及び受領証カードを交付します。

【事務処理欄】

確認書類 ()様	[本人確認] <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 官公署発行の免許証等() <input type="checkbox"/> その他() [添付書類] <input type="checkbox"/> 住民票の写し・住民票記載事項証明書 <input type="checkbox"/> 独身証明書() <input type="checkbox"/> その他()
確認書類 ()様	[本人確認] <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 官公署発行の免許証等() <input type="checkbox"/> その他() [添付書類] <input type="checkbox"/> 住民票の写し・住民票記載事項証明書 <input type="checkbox"/> 独身証明書() <input type="checkbox"/> その他()
通称名使用	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(確認書類:)
転入予定 □該当なし	()様 転入予定日: 確認書類()
受付番号	



パートナーシップ宣誓書受領証

仙台市パートナーシップ宣誓の取扱いに関する要綱の規定に基づき、宣誓書を受領しました。

氏名

_____ 様

生年月日

年 月 日

氏名

_____ 様

生年月日

年 月 日

宣誓日

_____ 年 月 日

交付番号【 第

号 】

(交付日)

年 月 日

仙台市長

印



この受領証は、法律上の効果を生じさせるものではありませんが、お二人のパートナーシップを尊重し、安心して暮らすことができる環境づくりのため、お二人が宣誓を行い、仙台市が宣誓書を受領したことを証するものです。この受領証の提示を受けた方は、このことをご理解いただき、情報を適切に管理いただきますようお願いいたします。

【子の氏名について】

氏名が記載されている15歳以上の方は、ご自身で削除を申し立てることができます。

手続については、市ホームページをご確認いただくか、又は仙台市男女共同参画課へお問い合わせください。

【受領証及び受領証カードの返還について】

下記のいずれかに該当する場合は、受領証及び受領証カードの返還が必要となりますので、届け出してください。

- (1) 当事者の意思によりパートナーシップが解消されたとき
- (2) 双方が市内に住所を有しなくなったとき
- (3) 一方が死亡したとき
- (4) 宣誓がその効力を失うものとされたとき(*1)
- (5) その他宣誓の対象者(*2)に該当しなくなったとき

*1 仙台市パートナーシップ宣誓の取扱いに関する要綱第11条第1項各号に該当する場合です。

*2 仙台市パートナーシップ宣誓の取扱いに関する要綱第3条各号に定める要件のいずれにも該当する方です。

(発行:仙台市男女共同参画課)

特記事項

様式第3号(第6条関係)

(表面)

↑
48mm
↓

パートナーシップ宣誓書受領証カード	
仙台市パートナーシップ宣誓の取扱いに関する 要綱の規定に基づき、宣誓書を受領しました。	
[本人]	[パートナー]
 様 様	
(第 - 号) 年 月 日	仙台市長
印	

← 76mm →

(裏面①)

この受領証は、法律上の効果を生じさせるものではありませんが、お二人のパートナーシップを尊重し、安心して暮らすことができる環境づくりのため、お二人が宣誓を行い、仙台市が宣誓書を受領したことを証するものです。
この受領証の提示を受けた方は、このことをご理解いただき、情報を適切に管理いただけますようお願いいたします。
発行：仙台市男女共同参画課

特記事項

(裏面②)

この受領証は、法律上の効果を生じさせるものではありませんが、お二人のパートナーシップを尊重し、安心して暮らすことができる環境づくりのため、お二人が宣誓を行い、仙台市が宣誓書を受領したことを証するものです。
この受領証の提示を受けた方は、このことをご理解いただき、情報を適切に管理いただけますようお願いいたします。
【子の氏名について】
氏名が記載されている15歳以上の方は、ご自身で削除を申し立てることができます。手続については、市ホームページをご確認いただくか、又は仙台市男女共同参画課へお問い合わせください。 発行：仙台市男女共同参画課
子の氏名

特記事項

※受領証カードは、ラミネート加工し、加工後のサイズは「横86mm×縦54mm」とする。

様式第4号(第7条関係)

パートナーシップ宣誓書受領証等再交付申請書

(あて先)仙台市長

住 所

申請者

氏 名

連絡先

(代筆者)

住 所

氏 名

※職員が代筆する場合は、課名を記入する。

交付された受領証及び受領証カードの再交付を受けたいので、仙台市パートナーシップ宣誓の取扱いに関する要綱第7条第1項の規定により、申請します。

年 月 日

申 請 内 容		
受領者の氏名 (戸籍上の氏名 又は通称名)		
再交付を 求める書類	<input type="checkbox"/> 受領証(A4サイズ) <input type="checkbox"/> 受領証カード <input type="checkbox"/> 受領証カード	
再交付の理由	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 汚損	

【添付書類】

- 受領証及び受領証カードの原本 ※破損又は汚損の場合(紛失の場合は不要)

※紛失した受領証や受領証カードを発見したときは、返還してください。

【事務処理欄】

本人確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 官公署発行の免許証等(<input type="checkbox"/> その他())
受領証及び 受領証カード	<input type="checkbox"/> 無(理由:) <input type="checkbox"/> 受領証 <input type="checkbox"/> 受領証カード
交付番号	

様式第5号(第8条関係)

パートナーシップ宣誓事項変更届出書

(あて先)仙台市長

住 所

届出者 氏 名

連絡先

（代筆者） 住 所
氏 名

※職員が代筆する場合は、課名を記入する。

宣誓書に記入した事項に変更がありましたので、仙台市パートナーシップ宣誓の取扱いに関する要綱第8条第1項の規定により、届け出ます。

年 月 日

受領者の氏名 (戸籍上の氏名 又は通称名)	①	②
変更事項 ※変更があるところのみ記載してください。		
受領証及び 受領証カードの氏名	(変更前)	(変更前)
	(変更後)	(変更後)
住所	(変更前)	(変更前)
	(変更後)	(変更後)
その他	(変更前)	(変更前)
	(変更後)	(変更後)

【添付書類】

- 変更内容が確認できる書類(住民票の写し、戸籍個人事項証明書、日常的にその通称名を使用していることが確認できる書類など)
- 受領証及び受領証カードの原本

【事務処理欄】

本人確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 官公署発行の免許証等() <input type="checkbox"/> その他()
通称名使用	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(確認書類:)
交付番号	

様式第6号(第9条関係)

パートナーシップ宣誓書受領証等に係る子に関する届出書

(あて先)仙台市長

住 所

届出者

氏 名

連絡先

(代筆者)

住 所

氏 名

※職員が代筆する場合は、課名を記入する。

下記の者について、受領証及び受領証カードへの記載を希望しますので、仙台市パートナーシップ宣誓の取扱いに関する要綱第9条第1項の規定により、届け出ます。

年 月 日

<記載する子について(当該子の自署)>※一方又は双方の子(実子又は養子)

フリガナ 氏 名			
生年月日	年 月 日	年 齢	歳
住 所			
(代筆者)氏名			

※(該当する場合のみ記載)記載される子の親権者が宣誓者又は受領者と異なる場合は、親権者の同意を得てください。

私は、_____の氏名を、受領証及び受領証カードに記載することに同意します。

住所 _____

氏名 _____

【添付書類】

- ・ 宣誓者との関係を確認できる書類(戸籍全部事項証明書(戸籍謄本)など)
- ・ 氏名が記載される子の戸籍個人事項証明書(戸籍抄本) ※未成年の場合
- ・ 受領証及び受領証カードの原本 ※交付を受けている場合

【事務処理欄】

本人確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 官公署発行の免許証等() <input type="checkbox"/> その他()
添付書類	<input type="checkbox"/> 関係性確認書類() <input type="checkbox"/> 子の戸籍個人事項証明書 <input type="checkbox"/> 受領証 <input type="checkbox"/> 受領証カード
交付番号	

様式第7号(第9条関係)

パートナーシップ宣誓書受領証等に係る子の氏名削除申立書

(あて先)仙台市長

住 所

届出者	氏 名	
	生年月日	年 月 日(歳)
	連絡先	
(代筆者)	住 所	
	氏 名	

※職員が代筆する場合は、課名を記入する。

受領証及び受領証カードから下記の子の氏名の削除を希望しますので、仙台市パートナーシップ宣誓の取扱いに関する要綱第9条第2項の規定により、申し立てます。

年 月 日

削除する子の氏名	
----------	--

削除する受領証及び受領証カードの情報

受領者の氏名 (戸籍上の氏名又は通称名)		
住所		
交付番号		

【添付書類】

- 受領証及び受領証カードの原本

【事務処理欄】

本人確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 官公署発行の免許証等(<input type="checkbox"/> その他())
添付書類	<input type="checkbox"/> 受領証 <input type="checkbox"/> 受領証カード
交付番号	

様式第8号(第10条関係)

パートナーシップ宣誓書受領証等返還届出書

(あて先)仙台市長

下記の返還の理由に該当することとなりましたので、仙台市パートナーシップ宣誓の取扱いに関する要綱第10条第1項の規定により、届け出ます。

返還の理由(該当する事項に○を付けてください。)

- (1) 当事者の意思によりパートナーシップが解消された
- (2) 双方が市内に住所を有しなくなった
- (3) 一方が死亡した(死亡した者の氏名:)
- (4) 宣誓がその効力を失うものとされた(仙台市パートナーシップ宣誓の取扱いに関する要綱第11条第1項各号に該当する場合)
- (5) その他()

年 月 日

※住所・氏名は自署してください。

※(3)の場合は、届出をする方のみ住所・氏名を記載してください。

住所

住所

氏名

氏名

(代筆者)

(代筆者)

住所

住所

氏名

氏名

※職員が代筆する場合は、課名を記入する。

【添付書類】

- ・受領証及び受領カードの原本

【事務処理欄】

本人確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 官公署発行の免許証等() <input type="checkbox"/> その他()
添付書類	<input type="checkbox"/> 受領証 <input type="checkbox"/> 受領証カード
交付番号	