

※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。)がい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 <input type="checkbox"/> 該当なし	( )様 転入予定日: 確認書類( )	( )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

氏名

\_\_\_\_\_  
様

生年月日

\_\_\_\_\_  
年 月 日

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。

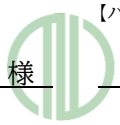
(発行:仙台市男女共同参画課)

---

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)

<p>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。</p> <p>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。</p> <p>発行：仙台市男女共同参画課</p> <hr/> <p>特記事項</p>
---

(裏面②)

<p>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。</p> <p>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。</p> <p>【子の氏名について】</p> <p>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</p> <p>子の氏名</p> <hr/> <p>特記事項</p>
--

※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		

## 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		

## 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		

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	