

様式第 2 号（第 4 条関係）

パートナーシップ宣誓事項確認書

（宛先）金沢市長

私たちは、金沢市パートナーシップ宣誓の取扱い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当たり、次の確認事項欄の記載事実と相違ないこと及び同要綱の規定を遵守することを確認します。また、今後、現況を確認するため、市長が住民基本台帳及び戸籍に記載されている事項について、調査することに同意します。

年 月 日

氏 名

戸籍上の氏名等（通称名使用の場合）

※外国籍の方の場合は、戸籍上の氏名に準ずるものを記載してください。

確認事項（該当する□にレ印を付けてください。）	
（関係性） 互いを人生のパートナーとし、日常生活において、責任を持って相互に協力し合うことを約した二人の関係である。	<input type="checkbox"/>
（年齢） 宣誓当日において、民法に規定する成年に達している。	<input type="checkbox"/>
（住所） 双方又は一方が、市内に住所を有し、又は宣誓の日から 3 か月以内に市内への転入を予定している。	<input type="checkbox"/>
（婚姻の有無） 現に婚姻をしていない。	<input type="checkbox"/>
（パートナーシップの有無） 宣誓する相手方以外の者とパートナーシップにない。	<input type="checkbox"/>
（本市以外の制度の利用の有無） 本市以外の地方公共団体が実施するパートナーシップ宣誓制度を利用していない。	<input type="checkbox"/>
（近親者でないこと） 民法第 734 条及び第 735 条に規定する婚姻をすることができないとされている者同士の関係にない。（ただし、双方の関係が養親子の場合を除く。）	<input type="checkbox"/>