

様式第1号

パートナーシップ宣誓書

私たち _____ と _____ は、福岡市パートナーシップの
宣誓の取扱いに関する要綱の規定に基づき、互いをその人生のパートナーとすることを宣
誓し、署名します。

年 月 日

住所 _____

住所 _____

ふりがな
氏名 _____

ふりがな
氏名 _____

(代筆者)

住所 _____

ふりがな
氏名 _____


様式第2号

(表)

↑
54mm
↓

パートナーシップ宣誓書受領証

福岡市パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱の規定に基づき、パートナーシップの宣誓をされたことを証します。

様  様

第 _____ 号
年 月 日

福岡市長

← 85mm →

(裏1)

福岡市は、一人ひとりが互いに人権を尊重し、多様性を認め合う社会の実現をめざしています。
この受領証は、法律上の効果が生じ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することで、互いを人生のパートナーとして、福岡でいきいきと輝き活躍されることを期待しています。
受領証の掲示を受けた方は、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

(裏2)

福岡市は、一人ひとりが互いに人権を尊重し、多様性を認め合う社会の実現をめざしています。
この受領証は、法律上の効果が生じ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することで、互いを人生のパートナーとして、福岡でいきいきと輝き活躍されることを期待しています。
受領証の掲示を受けた方は、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。

子の氏名

特記事項

パートナーシップ宣誓事項変更届

福岡市パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第8条第1項の規定により、変更届を提出します。

年 月 日
受領証交付番号 -01、02

(変更前)

(変更後)

住所 _____

ふりがな
氏名 _____

ふりがな
(通称名) _____

住所 _____

ふりがな
氏名 _____

ふりがな
(通称名) _____

住所 _____

ふりがな
氏名 _____

ふりがな
(通称名) _____

住所 _____

ふりがな
氏名 _____

ふりがな
(通称名) _____

連絡先：住所 (〒 _____)
ふりがな
氏名 _____ TEL _____

- ① 変更のあった事項（変更前・変更後）のみ記入し、変更の内容がわかる書類及び本人確認ができる書類の写しを添付してください。
- ② 住所を変更した場合、①の書類及び2名分のパートナーシップ宣誓書受領証（写し）も添付してください。
- ③ 氏名や通称名を変更した場合、①の書類及び2名分のパートナーシップ宣誓書受領証（原本）も添付してください。後日、変更後の新しい受領証を連絡先に送付します。

パートナーシップ宣誓書受領証継続使用申請書

福岡市パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第9条第1項の規定により、受領証の継続使用を申請します。

なお、本申請書（写し）等を転入先自治体へ提供することに同意します。

年 月 日

（現住所（転出元住所））

（新住所（転入先住所））

住所 _____

住所 _____

ふりがな
氏名 _____

TEL _____

住所 _____

住所 _____

ふりがな
氏名 _____

（代筆者）

住所 _____

ふりがな
氏名 _____

※ 2名分のパートナーシップ宣誓書受領証（写し）及び本人確認ができる書類の写しを添付して提出してください。

※ 転出先自治体によっては、パートナーシップ宣誓時の提出書類の写しを提供することがあります。

福岡市使用欄（ここには記載しないでください）			
受理日	年	月	日
送付日	年	月	日
受領証 No.	第	— 1, 2	

パートナーシップ宣誓継続申告書

福岡市パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第 12 条第 1 項及び同条第 2 項の規定に基づき、以下 2 名はパートナーシップを継続するため、受領証の交付を申請します。
 なお、以下の内容が事実と異なることが判明した場合は、宣誓書受領証を市に返還します。
 また、申告があったことを転出地の自治体に通知することに同意します。

年 月 日

ふりがな 氏名	ふりがな 氏名
(通称名)	(通称名)
現住所	現住所
前住所	前住所
TEL	TEL

確認事項		回答欄（該当するものに ☑を付けてください。）	
関係性	互いを人生のパートナーとし、相互の協力により、継続的な共同生活をしている、又は継続的な共同生活をするを約した、一方又は双方が性的マイノリティであること。	<input type="checkbox"/> 該当する	<input type="checkbox"/> 該当しない
住所要件	下記のいずれかに該当すること。		
	①双方または一方が市内に住所を有している。	<input type="checkbox"/> ①に該当	<input type="checkbox"/> 該当しない
	②双方又は一方が市内への転入を予定している。	<input type="checkbox"/> ②に該当 (予定日 年 月 日/未定) (予定日 年 月 日/未定)	
独身要件	・双方に配偶者がいないこと。 ・申告者以外の者とパートナーシップの関係(養子縁組、他都市のパートナーシップ制度を含む)にないこと。	<input type="checkbox"/> 該当する	<input type="checkbox"/> 該当しない
公序良俗	申告者同士が近親者の関係にないこと（パートナーシップに基づく養子縁組の場合を除く）。	<input type="checkbox"/> 該当する	<input type="checkbox"/> 該当しない

(代筆者) 住所 _____ 氏名 _____

- ※ 住民票（本市への転入を予定している場合はその事実が確認できるもの）及び 2 名分の 受領証相当書類（転出地自治体から発行されたもの）、本人確認ができる書類（郵送の場合は写し）を添付して提出してください。（提出書類（本人確認書類以外）は返還いたしません。）
- ※ 転入予定の場合は、転入後速やかに住民票を人権推進課に提出してください。
- ※ 郵送で提出する場合は、切手貼付の返信用封筒を同封してください。
- ※ 子の氏名の裏面記載を希望する場合は、別途様式第 5 号（パートナーシップ宣誓書受領証に係る子に関する届）の提出が必要となります。

福岡市使用欄（ここには記載しないでください）

継続申告書受理日 年 月 日

転出元自治体への通知日 年 月 日