

（宛先）新発田市長

新発田市パートナーシップ・ファミリーシップ届出書

私たちは、新発田市パートナーシップ・ファミリーシップ制度実施要綱第4条及び第5条第1項の規定に基づき、パートナーシップ・ファミリーシップの関係にあることを届け出ます。

（届出者）パートナーシップにある者

(ふりがな) 氏名（自署）		生年 月日	年 月 日
住 所			
※本名（通称名を使用 の場合に記入）		連絡先	

(ふりがな) 氏名（自署）		生年 月日	年 月 日
住 所			
※本名（通称名を使用 の場合に記入）		連絡先	

ファミリーシップにある者（ファミリーシップの届出を行う場合に記入）

(ふりがな) 氏 名				
生年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
住 所				
続 柄				

- ※ 外国人等にあつては、出入国管理及び難民認定法（昭和26年政令第319号）に規定する旅券又は在留カードに記載されている氏名を記載してください。
- ※ ファミリーシップにある者の続柄欄には、パートナーシップにある者との関係を記入してください。
- ※ この届出書に通称名が使用されたときは、新発田市パートナーシップ・ファミリーシップ届出書受理証明書には、当該通称名に加え、本名（外国人等にあつては、出入国管理及び難民認定法に規定する旅券又は在留カードに記載されている氏名）を記載します。

(裏面)

私たちは、「新発田市パートナーシップ・ファミリーシップ制度実施要綱」に基づくパートナーシップ・ファミリーシップの届出をするに当たり、同要綱の規定を遵守し、以下の内容を確認します。

パートナーシップ・ファミリーシップに関する確認事項 (必ず届出をする二者で確認してください。)	回答 (該当する□に「☑」)
双方又は一方が、性自認が出生時に判定された性と一致しない者又は性的指向が異性に限らない者であって、互いを人生のパートナーとし、日常生活において協力し合うことを約束した関係であること。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します。
届出を行う当日において、双方が民法に規定する成年（満18歳）に達していること。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します。
双方又は一方が、新発田市に住所を有している、又は3か月以内に転入予定であること。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します。  ※転入予定の場合 氏名 _____ 転入予定日 _____年 月 日  氏名 _____ 転入予定日 _____年 月 日
双方に配偶者がいないこと及び届け出るパートナーシップにある者以外にパートナーシップである者がいないこと。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します。
双方が、直系血族、3親等以内の傍系血族又は直系姻族の関係にないこと（養子を除く。）。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します。
<b>【この欄は、ファミリーシップの届出を行う場合に記入のこと】</b>  ファミリーシップの届出を行うことに、「ファミリーシップにある者」に記載している者が同意していること。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します。
上記の内容が事実でないことが判明した場合は、証明書等を市に返還します。	<input type="checkbox"/> 左記について確認しました。