

様式第1号（第4条関係）

（表面）

パートナーシップ宣誓書

私たちは、岐阜県パートナーシップ宣誓制度実施要綱に基づき、お互いをその人生のパートナーとすることを宣誓します。

宣誓日 年 月 日

宣誓者	フリガナ		
	氏名		
	(氏名に通称名を記入した場合) 戸籍上の氏名		
	生年月日	年 月 日生	年 月 日生
	住所		
代筆者	フリガナ		
	氏名		
	住所		

※ 宣誓者の欄は自署してください。やむをえない場合は代書が可能ですが、下段に代筆者の氏名をご記入ください。

なお、この宣誓は、婚姻とは異なり、法的な権利の発生や義務の付与を伴うものではありません。

（裏面）

パートナーシップの宣誓にあたっての確認

私たちは岐阜県パートナーシップ宣誓制度実施要綱に基づくパートナーシップの宣誓をするにあたって、下記の確認事項欄記載の内容が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、現況確認のため、住民票等提出書類に記載されている事項について、本制度の所管部署が確認することに同意します。

フリガナ 氏名	_____	フリガナ 氏名	_____
氏名に通称名を 記入した場合は 戸籍上の氏名	_____	氏名に通称名を 記入した場合は 戸籍上の氏名	_____
電話番号	_____	電話番号	_____

区 分	確 認 事 項 ※必ずお二人で確認してください。	
	項 目	回 答 (該当するものに□に「レ」を付けてください。)
関係性 (第3条第1号)	互いの人生において、相互に協力して継続的に生活を共にすることを約束した二者の関係であること	<input type="checkbox"/> 左記に該当します <input type="checkbox"/> 左記に該当しません
年齢要件 (第3条第2号)	宣誓する当日において、双方が成年に達していること。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します <input type="checkbox"/> 左記に該当しません
居住要件 (①又は②) (第3条第3号)	①いずれか一方が既に県内に住所を有している。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します <input type="checkbox"/> 左記に該当しません
	②宣誓時は二者とも県外に住んでいるが、今後いずれか一方が3月以内に県内への転入を予定している。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します 転入予定者： (転入予定日 年 月 日)
独身要件 (第3条第4号)	配偶者がなく、宣誓に係るパートナー以外にパートナーシップの関係にある者がいないこと。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します <input type="checkbox"/> 左記に該当しません
近親者でない (第3条第5号)	宣誓に係るパートナーと近親者でないこと	<input type="checkbox"/> 左記に該当します <input type="checkbox"/> 左記に該当しません
	パートナーシップの関係に基づき養子縁組をしている、又はしていたことにより近親者となった	<input type="checkbox"/> 左記に該当します <input type="checkbox"/> 左記に該当しません
返還の届出 (第11条)	次の場合、返還届（宣誓書受領証等を添付）を提出しなければならない。 ・パートナーシップの解消、県外への転出、一方の死亡	<input type="checkbox"/> 左記を確認しました

以下は、県関係での記入欄です。

氏名 ()	個人番号カード・旅券・免許証・その他 ()	連絡先
氏名 ()	個人番号カード・旅券・免許証・その他 ()	連絡先

パートナーシップ宣誓書受領証

（表面）

第 号
岐阜県パートナーシップ宣誓書受領証
岐阜県パートナーシップ宣誓制度実施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 （ 年 月 日生） （ 年 月 日生）
年 月 日 岐阜県知事 公印

（裏面）

受領証の提示を受けられた方へ
この受領証はお二人が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宣誓されたことを岐阜県が証するものです。受領証の提示を受けた方は、上記の趣旨を御理解くださいますようお願いいたします。
戸籍上の氏名（表面に通称名を記載した場合） _____
子の氏名（記載を希望する場合） _____
（ 年 月 日生） （ 年 月 日生）
特記事項 _____
お問い合わせ先：岐阜県環境生活部人権施策推進課 058-272-8250

備考

- 1 寸法は、縦54ミリメートル、横86ミリメートルとする。
- 2 再交付した場合は、特記事項欄に交付年月日を記載する。

転入予定者受付票

以下のとおり、岐阜県パートナーシップ宣誓制度実施要綱に基づき、パートナーシップ宣誓書を受け付けました。

受付年月日	年 月 日
提出者氏名	氏 名 (通称名) 氏 名 (通称名)
連絡先	

本票に岐阜県内へ転入したことを証明する住民票の写しを添えて、下記期限までに提出してください。

※期限は、状況に応じて延長が認められることがあります。

提出期限： 年 月 日

お問い合わせ先
岐阜県環境生活部人権施策推進課
電話番号：058-272-8250

■この受付票を提示された方へ

岐阜県は、性差、障がいの有無、国籍等に関わらず、県民一人ひとりが個人として尊重され、誰もが「清流の国ぎふ」をともに支える一員であるとの意識を持ち、互いに尊重し合える社会の構築を目指して、「岐阜県パートナーシップ宣誓制度」を実施しています。

この受付票は、制度利用者が岐阜県外に居住していて、岐阜県内に転入しようとするときに発行しているものです。制度利用者が岐阜県内の不動産物件を契約しようとするときなどに、両者の関係性を説明し、理解を得ていくためのものとして、事業者の皆様へ提示することがあります。

この受付票を提示された方は、岐阜県パートナーシップ宣誓制度の趣旨を十分御理解いただきますようお願いいたします。また、岐阜県パートナーシップ宣誓制度を利用される方の個人情報（性的指向、性自認及び本制度を利用していること等）については、本人の同意なく口外しないでください。

パートナーシップ宣誓書受領証に係る子に関する届出書

岐阜県パートナーシップ宣誓制度実施要綱第8条の規定により、宣誓書受領証に係る子に関する届出を提出します。

_____年 月 日

(宣誓者)

(宣誓者)

フリガナ		
氏名又は 通称名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
住 所		

(子)

(子)

フリガナ		
氏 名		
生年月日	年 月 日 (歳)	年 月 日 (歳)
フリガナ		
氏 名		
生年月日	年 月 日 (歳)	年 月 日 (歳)
届出理由	(いずれかにレを記入してください。) <input type="checkbox"/> 子の氏名及び生年月日の記載 <input type="checkbox"/> 子の氏名及び生年月日の削除 <input type="checkbox"/> その他 ()	

※ 既に宣誓されている方は、2名分のパートナーシップ宣誓書受領証等（原本）を添付してください。

以下は、県関係での記入欄です。

氏名 ()	個人番号カード・旅券・免許証・その他 ()	連絡先
氏名 ()	個人番号カード・旅券・免許証・その他 ()	連絡先

パートナーシップ宣誓書受領証等再交付申請書

_____年 _____月 _____日付け第 _____号で交付されました、_____の再交付を受けたいので、岐阜県パートナーシップ宣誓制度実施要綱第9条第1項の規定により申請します。

再交付を希望する理由（いずれかに○をつけてください。）

- (1) 紛失
- (2) 毀損
- (3) その他（_____）

_____年 _____月 _____日

(宣誓者)

(宣誓者)

フリガナ		
氏名又は通称名		
生年月日	_____年 _____月 _____日	_____年 _____月 _____日
住所		

※ 紛失以外の場合は、お持ちの「パートナーシップ宣誓書受領証」、「パートナーシップ宣誓書の写し」を添付してください（き損などしたもの）。

以下は、県関係での記入欄です。

氏名（_____）	個人番号カード・旅券・免許証・その他（_____）	連絡先
氏名（_____）	個人番号カード・旅券・免許証・その他（_____）	連絡先

パートナーシップ宣誓事項変更届出書

岐阜県パートナーシップ宣誓制度実施要綱第10条第1項の規定により、以下のとおり変更があったので届け出ます。

_____年 _____月 _____日

(宣誓者)

(宣誓者)

(フリガナ) 氏名又は 通称名	(変更前)	(変更前)
	(変更後)	(変更後)
生年月日	_____年 _____月 _____日	_____年 _____月 _____日
住 所	(変更前)	(変更前)
	(変更後)	(変更後)
その他の 変 更	(変更前)	(変更前)
	(変更後)	(変更後)
変更理由	※該当する理由の□にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 改姓・改名 <input type="checkbox"/> 転居・転入・転出 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
受領証の 番 号	第 _____ 号	

※ 変更があった欄についてのみ記入してください。

以下は、県関係での記入欄です。

氏名 (_____)	個人番号カード・旅券・免許証・その他 (_____)	連絡先
氏名 (_____)	個人番号カード・旅券・免許証・その他 (_____)	連絡先

