

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 _____氏名に通称名を
記入した場合は
戸籍上の氏名 _____

電話番号 _____

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 _____

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	☐ 左記に該当します	☐ 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。	☐ 左記に該当します	☐ 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。	☐ 左記に該当します	☐ 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。	☐ 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。	☐ 左記に該当します	☐ 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	☐ 左記に該当します	☐ 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	☐ 左記に該当します	☐ 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	☐ 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 (年 月 日生)	様 (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、日常の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：岐阜県環境エネルギー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
岐阜県環境エネルギー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。) ☐ 子の氏名及び生年月日の記載 ☐ 子の氏名及び生年月日の削除 ☐ 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、現在お持ちの2名分の「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。

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。 ☐ 改姓・改名 ☐ 転居・転入・転出 ☐ 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

パートナーシップ宣誓書受領証等返還届出書

岐阜県パートナーシップ宣誓制度実施要綱第11条第1項の規定により、パートナーシップ宣誓書の写し及びパートナーシップ宣誓書受領証を

☐ 返還します。

☐ 紛失等で返還できませんが、次のとおり届け出ます。

返還の理由（いずれかに○をつけてください。）

(1) 当事者の意思によるパートナーシップ関係の解消

(2) 双方が県内に住所を有しなくなった

(3) 当事者の死亡

(4) 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		
宣 誓 日 交付番号	年 月 日	【第 号】

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継続申告書

私たちは、岐阜県_____市町村からパートナーシップ宣誓書受領証（これに類するものを含む。）を交付されていること、また、岐阜県パートナーシップ宣誓制度における宣誓要件を満たしていることを申告します。

なお、申告があったことを旧住所の自治体に通知することに同意します。

_____年 月 日

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	旧住所（転出元住所）	旧住所（転出元住所）
		新住所（転入先住所） □公営住宅等への入居を希望するため、現時点で 転入先住所は記入しません。	新住所（転入先住所） □公営住宅等への入居を希望するため、現時点で 転入先住所は記入しません。
	転 入 (予定)日	年 月 日	年 月 日
連 絡 先			
代 筆 者	フリガナ		
	氏 名		
	住 所		

※市町村が交付した2人分のパートナーシップ宣誓書受領証又はこれに類するもの及び本人確認ができる書類の写しを添付してください。

※転入手続きが完了している場合は、2人分の転入先の住民票の写し等を提出してください。

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