

## パートナーシップ宣誓書

(あて先)仙台市長

私たち と は、仙台市パートナーシップ宣誓の取扱いに関する要綱の規定に基づき、二人がパートナーシップ(\*)を形成しており、互いのパートナーであることを誓います。

\* 互いを人生のパートナーとし、継続的な共同生活を営んでいる、又は継続的な共同生活を営むことを約した、一方又は双方が性的マイノリティである二人の関係

年 月 日

住所

住所

氏名

氏名

生年月日 年 月 日

生年月日 年 月 日

(代筆者)

(代筆者)

住所

住所

氏名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

※職員が代筆する場合は、課名を記入する。

通称名を使用して宣誓を行った場合は、受領証及び受領証カードの裏面に戸籍上の氏名(外国籍の場合は、住民票上(住民登録上)の氏名)が記載されます。

パートナーシップ宣誓にあたっての確認について

私たちは、仙台市パートナーシップ宣誓の取扱いに関する要綱の規定に基づき、以下の内容を  
確認した上で、宣誓をします。

(フリガナ) (フリガナ)  
氏名 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

代筆者 \_\_\_\_\_ 代筆者 \_\_\_\_\_

※職員が代筆する場合は、課名を記入する。

| 確認事項(1つでも該当しない場合は、宣誓をすることができません。) |  |                                |                                 |
|-----------------------------------|--|--------------------------------|---------------------------------|
| 該当規定                              | 項目   | 確認(該当する方に☑)                    |                                 |
| 第3条<br>第1号                        | (パートナーシップの形成要件)<br>・双方が互いの意思でパートナーシップを<br>形成していること   | <input type="checkbox"/> 該当します | <input type="checkbox"/> 該当しません |
| 同 条<br>第2号                        | (年齢要件)<br>・双方が18歳以上であること   | <input type="checkbox"/> 該当します | <input type="checkbox"/> 該当しません |
| 同 条<br>第3号                        | (住所要件)<br>・少なくとも一方が市内に住所を有し、又は<br>市内への転入を予定していること  | <input type="checkbox"/> 該当します | <input type="checkbox"/> 該当しません |
| 同 条<br>第4号                        | (配偶者等要件)<br>・双方に配偶者(事実上の婚姻関係にある者<br>を含む。)がないこと及び宣誓をしようと<br>する相手方以外の者とパートナーシップ<br>を形成していないこと  | <input type="checkbox"/> 該当します | <input type="checkbox"/> 該当しません |
| 同 条<br>第5号                        | (近親者等要件)<br>・パートナーシップを形成している者同士が、<br>民法第734条から第736条までの規定<br>により婚姻をすることができないとされてい<br>る関係にないこと<br>※パートナーシップを形成している者同士が<br>養子縁組をしている、又はしていたこと<br>により当該関係に該当する場合を除く。 | <input type="checkbox"/> 該当します | <input type="checkbox"/> 該当しません |

※転入予定の場合は、既に市内に居住している方と宣誓をする場合を除き、本市への転入手続が  
完了してから受領証及び受領証カードを交付します。

【事務処理欄】

|                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| 確認書類<br>( )様                          | [本人確認] <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 官公署発行の免許証等( )<br><input type="checkbox"/> その他( )<br>[添付書類] <input type="checkbox"/> 住民票の写し・住民票記載事項証明書 <input type="checkbox"/> 独身証明書( )<br><input type="checkbox"/> その他( ) |
| 確認書類<br>( )様                          | [本人確認] <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 官公署発行の免許証等( )<br><input type="checkbox"/> その他( )<br>[添付書類] <input type="checkbox"/> 住民票の写し・住民票記載事項証明書 <input type="checkbox"/> 独身証明書( )<br><input type="checkbox"/> その他( ) |
| 通称名使用                                 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(確認書類: )   |
| 転入予定<br><input type="checkbox"/> 該当なし | ( )様 転入予定日: ( )様 転入予定日:<br>確認書類( ) 確認書類( )  |
| 受付番号                                  |   |



## パートナーシップ宣誓書受領証

仙台市パートナーシップ宣誓の取扱いに関する要綱の規定に基づき、宣誓書を受領しました。

氏名

\_\_\_\_\_様

氏名

\_\_\_\_\_様

生年月日

\_\_\_\_\_年 月 日

生年月日

\_\_\_\_\_年 月 日

宣誓日

\_\_\_\_\_年 月 日

交付番号【 第 \_\_\_\_\_ 号 】

(交付日)

\_\_\_\_\_年 月 日

仙台市長

印





この受領証は、法律上の効果を生じさせ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し、安心して暮らすことができる環境づくりのため、お二人が宣誓を行い、仙台市が宣誓書を受領したことを証するものです。この受領証の提示を受けた方は、このことをご理解いただき、情報を適切に管理いただきますようお願いいたします。

**【子の氏名について】**

氏名が記載されている15歳以上の方は、ご自身で削除を申し立てることができます。

手続については、市ホームページをご確認いただくか、又は仙台市男女共同参画課へお問い合わせください。

**【受領証及び受領証カードの返還について】**

下記のいずれかに該当する場合は、受領証及び受領証カードの返還が必要となりますので、届け出てください。

- (1) 当事者の意思によりパートナーシップが解消されたとき
- (2) 双方が市内に住所を有しなくなったとき
- (3) 一方が死亡したとき
- (4) 宣誓がその効力を失うものとされたとき(\*1)
- (5) その他宣誓の対象者(\*2)に該当しなくなったとき

\*1 仙台市パートナーシップ宣誓の取扱いに関する要綱第11条第1項各号に該当する場合です。

\*2 仙台市パートナーシップ宣誓の取扱いに関する要綱第3条各号に定める要件のいずれにも該当する方です。

(発行:仙台市男女共同参画課)

---

特記事項

# 様式第3号(第6条関係)

(表面)

48mm

76mm

パートナーシップ宣誓書受領証カード

仙台市パートナーシップ宣誓の取扱いに関する要綱の規定に基づき、宣誓書を受領しました。

【本人】 \_\_\_\_\_ 様      【パートナー】 \_\_\_\_\_ 様

(第 - 号)      仙台市長      印  
年 月 日

(裏面①)

この受領証は、法律上の効果を生じさせ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し、安心して暮らすことができる環境づくりのため、お二人が宣誓を行い、仙台市が宣誓書を受領したことを証するものです。

この受領証の提示を受けた方は、このことをご理解いただき、情報を適切に管理いただきますようお願いいたします。

発行：仙台市男女共同参画課

特記事項

(裏面②)

この受領証は、法律上の効果を生じさせ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し、安心して暮らすことができる環境づくりのため、お二人が宣誓を行い、仙台市が宣誓書を受領したことを証するものです。

この受領証の提示を受けた方は、このことをご理解いただき、情報を適切に管理いただきますようお願いいたします。

【子の氏名について】

氏名が記載されている15歳以上の方は、ご自身で削除を申し立てることができます。手続については、市ホームページをご確認いただくか、又は仙台市男女共同参画課へお問い合わせください。 発行：仙台市男女共同参画課

子の氏名

特記事項

※受領証カードは、ラミネート加工し、加工後のサイズは「横86mm×縦54mm」とする。

様式第4号(第7条関係)

## パートナーシップ宣誓書受領証等再交付申請書

(あて先)仙台市長

住 所  
申請者 氏 名  
連絡先  
-----  
(代筆者) 住 所  
氏 名

※職員が代筆する場合は、課名を記入する。

交付された受領証及び受領証カードの再交付を受けたいので、仙台市パートナーシップ宣誓の取扱いに関する要綱第7条第1項の規定により、申請します。

年 月 日

| 申 請 内 容                     |   |                                 |
|-----------------------------|---|---------------------------------|
| 受領者の氏名<br>(戸籍上の氏名<br>又は通称名) |   |                                 |
| 再交付を<br>求める書類               | <input type="checkbox"/> 受領証(A4サイズ)   |                                 |
|                             | <input type="checkbox"/> 受領証カード   | <input type="checkbox"/> 受領証カード |
| 再交付の理由                      | <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 汚損 |                                 |

### 【添付書類】

・ 受領証及び受領証カードの原本 ※破損又は汚損の場合(紛失の場合は不要)

※紛失した受領証や受領証カードを発見したときは、返還してください。

### 【事務処理欄】

|                 |  |
|-----------------|--|
| 本人確認            | <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 官公署発行の免許証等( )<br><input type="checkbox"/> その他( ) |
| 受領証及び<br>受領証カード | <input type="checkbox"/> 無(理由: ) <input type="checkbox"/> 受領証 <input type="checkbox"/> 受領証カード  |
| 交付番号            |  |

## パートナーシップ宣誓事項変更届出書

(あて先)仙台市長

住所  
届出者 氏名  
連絡先  
住所  
(代筆者) 氏名  
※職員が代筆する場合は、課名を記入する。

宣誓書に記入した事項に変更がありましたので、仙台市パートナーシップ宣誓の取扱いに関する要綱第8条第1項の規定により、届け出ます。

年 月 日

|                             |       |       |
|-----------------------------|-------|-------|
| 受領者の氏名<br>(戸籍上の氏名<br>又は通称名) | ①     | ②     |
| 変更事項 ※変更があるところのみ記載してください。   |       |       |
| 受領証及び<br>受領証カードの氏名          | (変更前) | (変更前) |
|                             | (変更後) | (変更後) |
| 住所                          | (変更前) | (変更前) |
|                             | (変更後) | (変更後) |
| その他                         | (変更前) | (変更前) |
|                             | (変更後) | (変更後) |

### 【添付書類】

- ・ 変更内容が確認できる書類(住民票の写し、戸籍個人事項証明書、日常的にその通称名を使用していることが確認できる書類など)
- ・ 受領証及び受領証カードの原本

### 【事務処理欄】

|       |  |
|-------|--|
| 本人確認  | <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 官公署発行の免許証等( )<br><input type="checkbox"/> その他( ) |
| 通称名使用 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(確認書類: )  |
| 交付番号  |  |

パートナーシップ宣誓書受領証等に係る子に関する届出書

(あて先)仙台市長

住 所

届出者

氏 名

連 絡 先

(代筆者)

住 所

氏 名

※職員が代筆する場合は、課名を記入する。

下記の者について、受領証及び受領証カードへの記載を希望しますので、仙台市パートナーシップ宣誓の取扱いに関する要綱第9条第1項の規定により、届け出ます。

年 月 日

<記載する子について(当該子の自署)>※一方又は双方の子(実子又は養子)

|             |       |     |   |
|-------------|-------|-----|---|
| フリガナ<br>氏 名 |       |     |   |
| 生年月日        | 年 月 日 | 年 齢 | 歳 |
| 住 所         |       |     |   |
| (代筆者)氏名     |       |     |   |

※(該当する場合のみ記載)記載される子の親権者が宣誓者又は受領者と異なる場合は、親権者の同意を得てください。

私は、\_\_\_\_\_の氏名を、受領証及び受領証カードに記載することに同意します。

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

【添付書類】

- ・ 宣誓者との関係を確認できる書類(戸籍全部事項証明書(戸籍謄本)など)
- ・ 氏名が記載される子の戸籍個人事項証明書(戸籍抄本) ※未成年の場合
- ・ 受領証及び受領証カードの原本 ※交付を受けている場合

【事務処理欄】

|      |  |
|------|--|
| 本人確認 | <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 官公署発行の免許証等( )<br><input type="checkbox"/> その他( ) |
| 添付書類 | <input type="checkbox"/> 関係性確認書類( ) <input type="checkbox"/> 子の戸籍個人事項証明書 <input type="checkbox"/> 受領証 <input type="checkbox"/> 受領証カード                                    |
| 交付番号 |  |

様式第7号(第9条関係)

パートナーシップ宣誓書受領証等に係る子の氏名削除申立書

(あて先)仙台市長

届出者 住 所  
氏 名  
生年月日 年 月 日( 歳)  
連 絡 先  
-----  
(代筆者) 住 所  
氏 名

※職員が代筆する場合は、課名を記入する。

受領証及び受領証カードから下記の子の氏名の削除を希望しますので、仙台市パートナーシップ宣誓の取扱いに関する要綱第9条第2項の規定により、申し立てます。

年 月 日

|          |  |
|----------|--|
| 削除する子の氏名 |  |
|----------|--|

削除する受領証及び受領証カードの情報

|                         |  |  |
|-------------------------|--|--|
| 受領者の氏名<br>(戸籍上の氏名又は通称名) |  |  |
| 住所                      |  |  |
| 交付番号                    |  |  |

【添付書類】

- ・ 受領証及び受領証カードの原本

【事務処理欄】

|      |  |
|------|--|
| 本人確認 | <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 官公署発行の免許証等( )<br><input type="checkbox"/> その他( ) |
| 添付書類 | <input type="checkbox"/> 受領証 <input type="checkbox"/> 受領証カード   |
| 交付番号 |  |

パートナーシップ宣誓書受領証等返還届出書

(あて先)仙台市長

下記の返還の理由に該当することとなりましたので、仙台市パートナーシップ宣誓の取扱いに関する要綱第10条第1項の規定により、届け出ます。

返還の理由(該当する事項に○を付けてください。)

- (1) 当事者の意思によりパートナーシップが解消された
- (2) 双方が市内に住所を有しなくなった
- (3) 一方が死亡した(死亡した者の氏名: \_\_\_\_\_)
- (4) 宣誓がその効力を失うものとされた(仙台市パートナーシップ宣誓の取扱いに関する要綱第11条第1項各号に該当する場合)
- (5) その他( \_\_\_\_\_ )

年 月 日

※住所・氏名は自署してください。

※(3)の場合は、届出をする方のみ住所・氏名を記載してください。

住所

住所

氏名

氏名

(代筆者)

(代筆者)

住所

住所

氏名

氏名

※職員が代筆する場合は、課名を記入する。

【添付書類】

・受領証及び受領カードの原本

【事務処理欄】

|      |  |
|------|--|
| 本人確認 | <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 官公署発行の免許証等( _____ )<br><input type="checkbox"/> その他( _____ ) |
| 添付書類 | <input type="checkbox"/> 受領証 <input type="checkbox"/> 受領証カード   |
| 交付番号 |  |