

第1号様式（第4条）（表面）

（宛先）鎌倉市長

パートナーシップ宣誓書

私たちは、鎌倉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

（宣誓者）

ふり がな  
氏 名

（通称名の場合、戸籍上の氏名）

住 所

生年月日 年 月 日

電話番号

（代筆者氏名）

（宣誓者）

ふり がな  
氏 名

（通称名の場合、戸籍上の氏名）

住 所

生年月日 年 月 日

電話番号

（代筆者氏名）

(裏面)

## パートナーシップの宣誓に関する確認書


私たちは、鎌倉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行うに当たり、以下の内容を確認したうえで、宣誓します。

以下の内容が事実と異なることが判明した場合は、受領証を鎌倉市に返還します。

	確認事項	回答欄 (該当するものに☑をしてください。)
第2条 第1号	互いを人生のパートナーとし、日常の生活において、経済的又は物理的、かつ精神的に相互に協力し合うことを約した2人であること。	<input type="checkbox"/> 該当します。 <input type="checkbox"/> 該当しません。
第3条 第1号	宣誓当日、双方が成年に達していること。	<input type="checkbox"/> 該当します。 <input type="checkbox"/> 該当しません。
第3条 第2号	(1) 双方が市内に住所を有していること。 (2) 一方が市内に住所を有し、かつ、他の一方が市内への転入を予定していること。 (3) 双方が市内への転入を予定していること。	<input type="checkbox"/> 左記のいずれかに該当します。 <input type="checkbox"/> 左記のいずれにも該当しません。 ※転入予定の場合 転入予定者: ..... 転入予定日 ..... 年 ..... 月 ..... 日 転入予定住所 ..... 転入予定者: ..... 転入予定日 ..... 年 ..... 月 ..... 日 転入予定住所 .....
第3条 第3号	双方に配偶者がいないこと及び他の者とパートナーシップにないこと。	<input type="checkbox"/> 該当します。 <input type="checkbox"/> 該当しません。
第3条 第4号	双方が、直系血族、三親等内の傍系血族、直系姻族の関係にないこと。(養子を除く)	<input type="checkbox"/> 該当します。 <input type="checkbox"/> 該当しません。

添付書類	<input type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> 住民票
	<input type="checkbox"/> 独身証明書、 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本	<input type="checkbox"/> 独身証明書、 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本
	<input type="checkbox"/> その他書類	<input type="checkbox"/> その他書類
本人確認書類	個人番号カード、旅券、 運転免許証、その他( )	個人番号カード、旅券、 運転免許証、その他( )

第2号様式（第6条）

パートナーシップ宣誓書受領証	
鎌倉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。	
本人	パートナー
_____ 様	_____ 様
年 月 日生	年 月 日生
第 号	
年 月 日	
	鎌倉市長 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">印</span>

鎌倉市は、すべての人が、お互いを尊重し合い、支え合い、多様性を認め、自らが望む形で社会との関わりを持ち、生涯にわたって安心して自分らしく暮らすことのできる、共生社会の実現を目指しています。

この受領証により、法律上の効果が生じるものではありませんが、お二人が人生のパートナーとして、鎌倉市で末永く幸せに自分らしく活躍されることを願います。

戸籍上の氏名（通称を使用している場合）

本人： \_\_\_\_\_ パートナー： \_\_\_\_\_

特記事項

第3号様式（第7条）

（宛先）鎌倉市長

## パートナーシップ宣誓書受領証再交付申請書

年 月 日付で交付されましたパートナーシップ宣誓書受領証の再交付を受けたいので、鎌倉市パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第7条の規定に基づき申請します。

再交付を希望する理由

- （1）紛失
- （2）毀損
- （3）その他（ ）

年 月 日

（宣誓者） ふりがな  
氏 名 .....  
（通称名の場合、戸籍上の氏名 .....）  
住 所 .....  
生年月日 ..... 年 ..... 月 ..... 日 .....  
電話番号 .....  
（代筆者氏名） .....

第4号様式（第8条）

（宛先）鎌倉市長

## パートナーシップ宣誓書受領証返還届

鎌倉市パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第8条の規定に基づき受領証を返還します。

返還の理由

- （1）パートナーシップの解消
- （2）鎌倉市からの転出

年 月 日

ふり がな  
氏 名

（通称名の場合、戸籍上の氏名）

住 所

生年月日 年 月 日

電話番号

（代筆者氏名）

ふり がな  
氏 名

（通称名の場合、戸籍上の氏名）

住 所

生年月日 年 月 日

電話番号

（代筆者氏名）

第5号様式（第9条）

（宛先）鎌倉市長

## パートナーシップ宣誓書受領証継続使用届出書

鎌倉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項の規定に基づき、受領証の継続使用を届け出ます。

なお、本届出書（写し）を協定を締結している転出先自治体へ提供することに同意します。

年 月 日

（現住所等（転出元住所））

住 所 .....

氏 名 .....

電話番号 .....

住 所 .....

氏 名 .....

電話番号 .....

（新住所等（転出先住所））

住 所 .....

氏 名 .....

電話番号 .....

住 所 .....

氏 名 .....

電話番号 .....

（代筆者）

住 所 .....

氏 名 .....

電話番号 .....