

パートナーシップ制度 各種様式案

1. 日野市パートナーシップ宣誓書（案）【第1号様式】 → **申請時に提出する書類**
2. 日野市パートナーシップ宣誓証明書（案）【第2号様式】 → **審査後、交付する証明書**
3. 日野市パートナーシップ宣誓証明カード（案）【第3号様式】
→ **審査後、交付する証明カード**
4. 日野市パートナーシップ宣誓証明書等再交付申請書（案）【第4号様式】
→ **証明書・証明カードを再交付するときに提出する書類**
5. 日野市パートナーシップ宣誓証明書等記載事項変更届（案）【第5号様式】
→ **証明書等の記載事項に変更があった時に提出する書類**
6. 日野市パートナーシップ宣誓証明書等返還届（案）【第6号様式】
→ **申請要件に該当しなくなった時(転出時や
パートナーシップ解消時など)に提出する書類**

(裏面)

【証明書の提示を受けた方へ】

日野市では、「多様な個性が尊重され、誰もが等しく参画できる豊かな社会をめざして」を基本理念とし、「多様な性・多様な生き方を尊重しあえるまち＝日野」を目指し、「日野市パートナーシップ制度」を導入しています。

この証明書は、法律上の効果が生じるものではありませんが、お二人がお互いに人生のパートナーであると誓い合ったことを、日野市●●●●●●●●●●条例の規定に基づき証するものです。

この証明書の提示を受けられた方は、本制度を尊重していただきますようお願いいたします。本制度を利用していることについては、本人の同意なく、第三者に公表（アウトティング）することがないようご注意ください。

【証明書の交付を受けたお二人へ】

この証明書は、法律上の効果が生じるものではありません。日野市●●●●●●●●●●条例の規定に基づきご使用ください。

また、次のいずれかに該当する場合には、届出が必要です。

- (1) 双方が市外に転出するとき(返還届)
- (2) パートナーシップを解消するとき(返還届)
- (3) いずれか一方が死亡したとき(返還届)
- (4) 通称名・戸籍上の氏名に変更があるとき(変更届)
- (5) 市外より転入したとき(変更届)

特記事項

*表面の氏名に通称名を使用している場合があります。(*通称名:住民登録上の通称名とは異なります。)

戸籍上
の氏名
等

多摩川 花子

戸籍上
の氏名
等

日野市 桃子

届出日 年 月 日

(宛先) 日野市長

日野市パートナーシップ宣誓証明書等再交付申請書(案)

(申請者)

(ふりがな)		生年月日	年 月 日
氏名		連絡先	TEL
住所			FAX
			E-mail

下記の理由により、再交付を申請します。

(再交付する書類) *該当する□に✓を入れてください。

<input type="checkbox"/>	日野市パートナーシップ宣誓証明書
<input type="checkbox"/>	日野市パートナーシップ宣誓証明カード

(再交付の理由) *該当する□に✓を入れてください。

<input type="checkbox"/>	紛失したため。
<input type="checkbox"/>	毀損又は汚損したため。*1
<input type="checkbox"/>	その他 ()

*1 毀損又は汚損したことにより再交付を受ける場合は、この再交付申請書と一緒に、毀損又は汚損した日野市パートナーシップ宣誓証明書、日野市パートナーシップ宣誓証明カードを返還してください。

(市記載欄)

本人確認書類		
<input type="checkbox"/>	マイナンバーカード	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	自動車運転免許証	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	官公署が発行した本人の顔写真が貼付された証明書類等	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	その他 ()	<input type="checkbox"/>

届出日 年 月 日

(宛先) 日野市長

日野市パートナーシップ宣誓証明書等返還届(案)

(届出人)

(ふりがな)		
氏名 自署*		
生年月日	年 月 日	年 月 日
生年月日	年 月 日	年 月 日
連絡先	(電話)	(FAX)
	(E-mail)	(E-mail)

*1 以下の事項を確認の上、自署でサインをしてください。

下記の理由により、日野市パートナーシップ宣誓証明書等を返還します。

(返還理由) *該当する□に✓を入れてください。

<input type="checkbox"/>	双方が市外に転出するため。
<input type="checkbox"/>	パートナーシップを解消するため。
<input type="checkbox"/>	いずれか一方が死亡したため。
<input type="checkbox"/>	その他 ()
交付を受けているお二人の日野市パートナーシップ宣誓証明書及び日野市パートナーシップ宣誓証明カードを返還してください。 *添付できない場合の理由 ()	

(市記載欄)

本人確認書類		
<input type="checkbox"/>	マイナンバーカード	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	自動車運転免許証	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	官公署が発行した本人の顔写真が貼付された証明書类等	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	その他 ()	