

様式第1号（第4条関係）

（表面）

パートナーシップ登録申請書

幕別町長 様

私たちは、幕別町パートナーシップ制度実施要綱第1条に定める趣旨を理解の上、要綱第4条第1項の規定により、パートナーシップの登録を申請します。

また、裏面の記載事項について相違ないことを誓約します。

申請日	年 月 日	
項 目	申請者（甲）	申請者（乙）
生年月日	年 月 日	年 月 日
ふりがな		
氏 名		
戸籍上の氏名 （上記の氏名と異なる場合のみ記載）		
現住所		
電話番号		

備考 裏面の誓約事項の記載に虚偽がある場合、登録を抹消されることがあります。

(裏面)

次の事項をよく読み、「レ」を記入してください。

項目	申請者(甲)	申請者(乙)
誓約事項	<input type="checkbox"/> 相手方を含め事実婚の関係にある者はいません。 <input type="checkbox"/> 相手方以外の者とパートナーシップを結んでいません。 <input type="checkbox"/> 申請者同士が近親者(直系血族、三親等以内の傍系血族又は直系姻族をいう。ただし、双方の関係が養子縁組の場合を除く。)ではありません。	<input type="checkbox"/> 相手方を含め事実婚の関係にある者はいません。 <input type="checkbox"/> 相手方以外の者とパートナーシップを結んでいません。 <input type="checkbox"/> 申請者同士が近親者(直系血族、三親等以内の傍系血族又は直系姻族をいう。ただし、双方の関係が養子縁組の場合を除く。)ではありません。
同意事項	<input type="checkbox"/> 登録の事実及び内容について、幕別町の関係部署に情報提供することに同意します。 <input type="checkbox"/> 要件の確認のため、幕別町が申請者の戸籍及び住民基本台帳の記録に関する情報を取得することに同意します。	<input type="checkbox"/> 登録の事実及び内容について、幕別町の関係部署に情報提供することに同意します。 <input type="checkbox"/> 要件の確認のため、幕別町が申請者の戸籍及び住民基本台帳の記録に関する情報を取得することに同意します。
確認事項	<input type="checkbox"/> (年 月) ごろ、幕別町民になる予定です。	<input type="checkbox"/> (年 月) ごろ、幕別町民になる予定です。

【以下は記入しないでください。】

	申請者(甲)	申請者(乙)
添付書類	<input type="checkbox"/> 戸籍全部事項証明書等 (その他:) <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 町内への転入の事実を確認することができる書類 () <input type="checkbox"/> 通称の確認書類	<input type="checkbox"/> 戸籍全部事項証明書等 (その他:) <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 町内への転入の事実を確認することができる書類 () <input type="checkbox"/> 通称の確認書類
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他 ()

備考 該当がある場合は「レ」を記入し、該当がない場合は「×」を記入すること。