

岡崎市パートナーシップ・ファミリーシップ届

年 月 日

岡 崎 市 長

届出をしようとする者

(よみかた) 氏 名	届 出 す る 人		届 出 す る 人	
	氏	名	氏	名
生年月日	年 月 日		年 月 日	
(よみかた) 通 称 ※1				
住 所 (住民登録して いるところ)				

※1 通称を使用する方のみ記入してください。

ファミリーシップ対象者 ※2

(よみかた)		
氏 名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
住 所		
署 名 ※3		

※2 ファミリーシップ(子ども)の届出をする場合に記入してください。

※3 15歳に達した方は本人の署名が必要です。

岡崎市パートナーシップ・ファミリーシップ届出に係る確認事項

確認事項 (お互いに確認した項目には、□に「✓」をつけてください。)	
成年に達していること	□
互いを人生のパートナーとし、相互の協力により継続的な共同生活を行っている、又は継続的な共同生活を行っていくことを約束した関係であること。	□
一方又は双方の住所が本市にあること (市内への転入を予定している場合を含む) ※転入予定の場合は御記入ください。 転入予定者 _____ 転入予定日 _____ 年 月 日 転入予定者 _____ 転入予定日 _____ 年 月 日	□
現に婚姻をしていないこと及び双方以外の者とパートナーシップにないこと。	□
届出をしようとする者同士が近親者(直系血族、三親等内の傍系血族をいう)ではないこと (ただし、養子縁組によって近親者となった者を除く)	□
届出事項に変更が生じた場合は、関係書類を添えて速やかに届け出ること。	□
パートナーシップ解消等の理由により受理証明書等を返還する必要がある場合は、速やかに届け出て返還すること。	□
返還しなければならないにもかかわらず、返還がされない場合は、受理証明書の交付番号を公表することがあること。	□
届出時において、また受理証明書の受け取り後も、条例及び規則で定める事項を遵守すること。	□

岡崎市パートナーシップ・ファミリーシップ届出に係る確認事項について内容を確認し、届出します。

届出人(署名)	届出人(署名)
---------	---------

- 連絡先
電話番号：
メールアドレス：
- 受理証明書・受理証明カードまたは転入予定者受付票の交付希望日時
第1希望： 年 月 日 時～
第2希望： 年 月 日 時～
第3希望： 年 月 日 時～
- 交付場所の希望 (マルをつけてください。)
多様性社会推進課の執務室(本庁2階)・個室
- デザインの希望 (マルをつけてください。)
レインボーデザイン・ルネデザイン

収受印

【岡崎市記入欄】

本人確認書類	□個人番号カード □運転免許証 □旅券 □その他()	□個人番号カード □運転免許証 □旅券 □その他()
--------	--------------------------------	--------------------------------