

様式第 1 号（第 4 条関係）

年 月 日

三木市長 様

パートナーシップ制度届出書

私たちは、三木市パートナーシップ制度実施要綱第 4 条第 1 項の規定に基づき、互いを人生のパートナーとして認め合い相互に協力し合う関係にあることを届け出ます。

届 出 者		
戸籍上の氏名 又は通称名	(フリガナ)	(フリガナ)
通称名使用の場合 戸籍上の氏名	(フリガナ)	(フリガナ)
生 年 月 日	年 月 日	年 月 日
住 所	〒 -	〒 -
転 入 予 定 日	年 月 日	年 月 日
連絡先電話番号		
メールアドレス		

※ 1 通称名による受理証明書の交付を希望する場合は、通称名も記載してください。

以下は、市の記載欄です。

氏名 ()	個人番号カード・旅券・免許証・その他 ()	連絡先
氏名 ()	個人番号カード・旅券・免許証・その他 ()	連絡先

(裏面)

パートナーシップ制度の届出に当たっての確認

※ 該当する項目のチェック欄に✓を入れてください。

届出者		
氏名		
第3条第1号	<input type="checkbox"/> 成年に達している	<input type="checkbox"/> 成年に達している
第3条第2号	<input type="checkbox"/> 市内在住 <input type="checkbox"/> 市外在住 <input type="checkbox"/> 転入予定者	<input type="checkbox"/> 市内在住 <input type="checkbox"/> 市外在住 <input type="checkbox"/> 転入予定者
第3条第3号	<input type="checkbox"/> 婚姻していない	<input type="checkbox"/> 婚姻していない
第3条第4号	<input type="checkbox"/> 他の者とパートナーシップ関係がない	<input type="checkbox"/> 他の者とパートナーシップ関係がない
第3条第5号	<input type="checkbox"/> お互い近親者ではない(直系血族、三親等内の傍系血族又は直系姻族ではない)	<input type="checkbox"/> お互い近親者ではない(直系血族、三親等内の傍系血族又は直系姻族ではない)
	<input type="checkbox"/> パートナーシップに基づき養子縁組をしている又はしていたことにより近親者となった	<input type="checkbox"/> パートナーシップに基づき養子縁組をしている又はしていたことにより近親者となった
個人情報 の取扱い	<input type="checkbox"/> 利用可能な行政サービス情報の提供、生活上の困りごとなどの把握、変更届等手続に関するご案内などのため、市の制度所管部署からメール又は電話で連絡することに同意します。	<input type="checkbox"/> 利用可能な行政サービス情報の提供、生活上の困りごとなどの把握、変更届等手続に関するご案内などのため、市の制度所管部署からメール又は電話で連絡することに同意します。
	<input type="checkbox"/> 市の窓口となる部署と制度所管部署との間、又は市のサービスを利用する場合における市と他の地方自治体の制度所管部署との間において、当該制度利用に関する個人情報を共有することに同意します。	<input type="checkbox"/> 市の窓口となる部署と制度所管部署との間、又は市のサービスを利用する場合における市と他の地方自治体の制度所管部署との間において、当該制度利用に関する個人情報を共有することに同意します。
	<input type="checkbox"/> 当該制度利用のため、市の制度所管部署から必要書類の提出等を求められた場合には、対応します。	<input type="checkbox"/> 当該制度利用のため、市の制度所管部署から必要書類の提出等を求められた場合には、対応します。

受理証明書の図柄	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
----------	---	---

受取方法	<input type="checkbox"/> 男女共同参画センターにて受取 <input type="checkbox"/> 郵送 (送付先氏名：) ※電子申請サービス及び郵送届出者は郵送不可
------	--