

様式第1号（第4条関係）

土佐清水市パートナーシップ登録申請書

年 月 日

土佐清水市長 様

私たちは、土佐清水市パートナーシップ・ファミリーシップ登録の取扱いに関する要綱第4条第1項の規定により、パートナーシップ登録を申請します。また、裏面の土佐清水市パートナーシップ登録に関する確認により記載の内容が事実と相違ないことを確認します。

登録希望日		年 月 日	
申請者	フリガナ		
	氏名（自署）		
	フリガナ		
	通称名※		
	住所		
	生年月日	年 月 日	年 月 日
	電話番号		
代筆者	氏名（自署）		
	住所		

※通称名の登録を希望する場合のみ記載してください。

土佐清水市パートナーシップ登録に関する確認

・該当する□に「✓」を入れてください。(①～③についてはいずれかに)

項 目	回 答
①双方が本市に住所を有している。	□左記に該当します。
②一方が本市に住所を有し、一方が市内へ転入を予定している。	□左記に該当します。 (転入予定日 年 月 日予定)
③双方が本市に転入を予定している。	□左記に該当します。 該当者名 _____ (転入予定日 年 月 日予定) 該当者名 _____ (転入予定日 年 月 日予定)
双方に配偶者がいないこと（事実婚を含む）及び登録者以外の者とパートナーシップ・ファミリーシップの関係にないこと。	□左記に該当します。 □左記に該当しません。
登録者同士が近親者（直系血族、三親等内の傍系血族、直系姻族をいう）でないこと。ただし、養子縁組によって近親者となった者を除く。	□左記に該当します。 □左記に該当しません。