

年 月 日

野田市パートナーシップ・ファミリーシップ継続届出書

(宛先) 野田市長

私たちは、野田市パートナーシップ・ファミリーシップ届出制度に関する要綱第12条第1項の規定により、転入前の地方公共団体において証明書等類似書類の交付を受けていたこと及び次の事項について届け出ます。

1 届出者

フリガナ		
氏名		
通称名※		
生年月日	年 月 日	年 月 日
住所		
電話番号		
メールアドレス		

※通称名は証明書等への記載を希望する方のみ記入してください。

2 ファミリーシップ関係対象者

フリガナ氏名	関係性(届出者から見て)	生年月日	住所
	子・親・その他()	年 月 日	
	子・親・その他()	年 月 日	
	子・親・その他()	年 月 日	
	子・親・その他()	年 月 日	

※ファミリーシップ関係の対象者がいる場合のみ記入してください。

野田市パートナーシップ・ファミリーシップ継続届出の確認書

確認事項（内容を確認いただけた場合は、届出者の□に「✓」を付してください。）	届出者	市
互いを人生のパートナーとし、日常生活において対等な立場で、経済面、生活面及び精神面で、互いに責任をもって協力し合うことを約束した二人である。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
二人ともが民法（明治29年法律第89号）第4条に規定する成年に達している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
届出日において、二人のうち少なくとも一人が野田市内に住所を有している。 二人とも市外在住の場合	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
届出日の翌日から起算して3か月以内に野田市への転入を予定している。 転入予定日 _____ 年 ____ 月 ____ 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
①転入予定日から14日以内に、転出証明書または市内に転入したことがわかる書類を提出する。 ②野田市職員が、転入した事実を公簿で確認することに同意する。 ①または②を選択し、右の□へ「✓」をつけてください。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
二人ともが法律による婚姻をしていない。 （日本の法律のほか、外国の法律に基づく婚姻も含む）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
届出しようとする二人以外とパートナーシップ関係にない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
直系血族、3親等以内の親族関係（養子縁組を含む）ではない。 ※同性間でパートナーシップ関係にある二人が養子縁組をしている場合を除く。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ファミリーシップ関係を届け出る場合	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・対象者が15歳以上の場合、野田市パートナーシップ・ファミリーシップの届出に関する同意書が添付されている。 ・届出するパートナーシップ関係にある二人と継続的に生活をともにしている。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
転出元の自治体に本届出がされた事実を通知することに同意する。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

必要書類	届出者	職員
野田市パートナーシップ・ファミリーシップ継続届出書（この紙の裏にあります）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
野田市パートナーシップ・ファミリーシップ継続届出の確認書（この紙）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
転出元の地方公共団体が交付した証明書等類似書類（お二人分）	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
届出書に記載する全ての方の住民票の写し（市外の方はこちら） または住民基本台帳を市職員が閲覧することに同意する（市内の方のみ）	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
本人確認書類（いずれかに○をつけてから右の□へ「✓」をつけてください。） マイナンバーカード、旅券、運転免許証、在留カード その他 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
通称使用を希望される方は通称名が確認できる書類 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>