

野田市告示第84号

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（令和7年野田市告示第39号）の施行に関し必要な様式のひな型を別紙のとおり定め、令和8年4月1日から適用する。

令和8年4月2日

野田市長 鈴木 有

年 月 日

野田市パートナーシップ・ファミリーシップ届出書

(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4条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

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	
	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「✓」をつけてください。）	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。 <div style="text-align: center;">転入予定日 _____ 年 月 日</div>	<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"/>

必要書類について

必要書類	届出者	市
野田市パートナーシップ・ファミリーシップ届出書（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・ファミリーシップ届出の確認書（この紙）	<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） どちらか該当する□へ「✓」をつけてください。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
法律上の婚姻をしていないことが確認できる書類 ・戸籍抄本（戸籍個人事項証明書）または戸籍謄本（戸籍全部事項証明） ・外国籍の方は、国籍を有する大使館などの官公署が発行する婚姻要件具備証明書または独身証明書に日本語の翻訳文が添付されている。	<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"/>

年 月 日

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

(宛先) 野田市長

以下の者がパートナーシップ・ファミリーシップの届出を行うにあたり、パートナーシップ・ファミリーシップ届出書受理証明書及びパートナーシップ・ファミリーシップ届出書受理証明カードへ私の氏名を記載することに同意します。

届出者

氏名

同意する人

フリガナ 氏名 (自署)	
生 年 月 日	年 月 日 (歳)
届出者からみた 関係	子 ・ 親 ・ その他 () ※いずれかを○で囲んでください。

同意する人が自署できない場合の記入者

氏名 _____

記入者と同意する人との関係 (同意する人から見た関係をご記入ください)

関係 _____

【注意事項】

- 1 この証明書は、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の趣旨に従って利用すること。
- 2 届出者は、次のいずれかに該当する場合は、市長に届け出ること。
 - (1) 住所、氏名その他届出時に提出した書類の記載に変更があったとき。
 - (2) パートナーシップ関係が解消されたとき。
 - (3) 双方が本市から転出したとき。
 - (4) 一方が死亡したとき。
 - (5) 届出の要件に該当しなくなったとき。
- 3 2(2)、(3)、(5)に該当する場合は、この証明書を市長に返還すること。

【この証明書の提示を受けた方へ】

この証明カードは、互いをその人生のパートナーとして、日常生活において協力し合うことを届け出たお二人に交付するものです。

野田市は、個性豊かなまちづくりを行う人権・平和尊重都市宣言及び健康スポーツ文化都市宣言の理念にのっとり、全ての市民が多様な生き方を選択することができる社会を目指し、この証明書を発行しています。

法律上の婚姻等とは異なり、戸籍の記載が変わることはなく、相続、税金の控除等について婚姻等と同等の法的な権利や義務が発生するものではありません。

皆様には、この趣旨を十分にご理解いただきますようお願いいたします。

1 パートナーシップ関係とは

性別を問わず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、互いに責任を持って協力し合うことを約束した二者の関係

2 ファミリーシップ関係とは

パートナーシップ関係にある双方又は一方と継続的に生活する子、親その他の3親等以内の親族関係にある者で家族として尊重し、協力し合う関係（養子及び養親を含む。）

3 パートナーシップ・ファミリーシップの届出を受けた際に確認した事項

この証明書は、市長に対してパートナーシップの届出を行った二人が、下記に該当すると認められた場合に交付されます。

- (1) 法律に基づく婚姻をしていないこと。
- (2) 届け出た者以外の者とパートナーシップ関係を形成していないこと。
- (3) 民法第734条から第736条までに規定する婚姻をすることができない間でないこと。（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。）
- (4) 少なくとも一人は市内に住所があること。
二人ともが市内に住所を有しない場合の転入予定日

転入予定日	年	月	日
-------	---	---	---

- (5) 通称を使用されている場合の戸籍上の氏名（外国人等の場合は、これに準ずるもの）

フリガナ		
氏名		
戸籍上の氏名		



野田市パートナーシップ・ファミリーシップ 第 号 届出書受理証明カード

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4条の規定により届出がなされ、これを受理したことを証明します。

届出日 年 月 日
届出者
氏名
住所
生年月日 年 月 日 年 月 日
交付日 年 月 日

野田市長

この証明カードは、互いをその人生のパートナーとして、日常生活において協力し合うことを届け出たお二人に交付するものです。

法律上の婚姻等とは異なり、戸籍の記載が変わることはなく、相続、税金の控除等について婚姻等と同等の法的な権利や義務が発生するものではありません。皆様には、この趣旨を十分にご理解いただきますようお願いいたします。

戸籍上の氏名（通称名を使用している場合）

ファミリーシップ対象者
氏名 生年月日
 年 月 日
 年 月 日

特記事項

年 月 日

野田市パートナーシップ・ファミリーシップ届出書記載事項変更届

(宛先) 野田市長

届出者 氏 名

住 所

電話番号

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8条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

交付番号	第 号	届出年月日	年 月 日
------	-----	-------	-------

変更内容

届出者の氏名の変更（通称名、戸籍上の氏名のいずれもこちらへ御記入ください。）

	届出者	届出者
変更前		
フリガナ 変更後		

届出者の住所の変更

変更前		
変更後		

ファミリーシップ対象者の氏名の変更

変更前		
フリガナ 変更後		

ファミリーシップ対象者の氏名の削除

対象者氏名	
対象者氏名	

年 月 日

野田市ファミリーシップ届出に関する申立書

(宛先) 野田市長

申立者

フリガナ
氏 名

生年月日

住 所

電話番号

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9条第1項の規定により、ファミリーシップ対象者の記載事項から私の氏名の削除を申し立てます。

届出者に関する情報

交付番号	第 号
フリガナ 氏 名	
フリガナ 氏 名	

※申立書を提出する際は、本人確認書類（マイナンバーカード等）をお持ちください。

申立書提出後、届出者に対して、申立てがあったことを通知します。

年 月 日

野田市パートナーシップ・ファミリーシップ届出書受理証明書等返還届

(宛先) 野田市長

届出者 氏 名

住 所

電話番号

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10条第1項の規定に基づき、以下のとおり野田市パートナーシップ・ファミリーシップ届出書受理証明書及び野田市パートナーシップ・ファミリーシップ届出書受理証明カードを返還します。

1 届出者の情報

フリガナ		
氏 名 (自署)		
フリガナ		
通称名の場合 戸籍上の氏名		
生 年 月 日	年 月 日	年 月 日
住 所		

*氏名は、一方が死亡したときを除いて、自署してください。

2 返還の理由 (該当する事項に「✓」を入れてください。)

<p><input type="checkbox"/> パートナーシップ関係を解消したため</p> <p><input type="checkbox"/> 届出者 (一方または双方) が死亡したため →亡くなられた方以外の届出者とファミリーシップ関係の対象者が関係の継続を希望する場合は、パートナーシップ・ファミリーシップの継続に関する同意書を提出してください。</p> <p><input type="checkbox"/> 届出者双方が市外へ転出したため</p> <p><input type="checkbox"/> 届出者が法律による婚姻をしたため</p>
--

3 返還の理由が生じた日

年 月 日

年 月 日

パートナーシップ・ファミリーシップの継続に関する同意書

(宛先) 野田市長

届出者 氏 名

住 所

電話番号

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10条第2項の規定に基づき、ファミリーシップ関係を継続したいので次により届け出ます。

1 亡くなられた方

フリガナ			
氏 名			
生年月日	年 月 日	死亡日	年 月 日

2 継続を希望する方（自署または同意書を添付してください。）

氏名	生年月日	続柄 亡くなられた方 から見た関係	住所
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		

添付書類

- ・亡くなられた方の死亡診断書の写しまたは死亡が確認できる書類
- ・継続の対象となる方（子が未成年の場合は、親権者または未成年後見人）の同意書
- ・届出者と継続の対象となる方が継続的にともに生活していることが分かる書類

注意

- ・継続の対象となるが、継続を希望しない場合には、野田市ファミリーシップ届出に関する申立書を提出いただきます。

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"/>