

(表面)

パートナーシップ宣誓書

(あて先) 三重県知事

私たちは、三重県パートナーシップ宣誓制度実施要綱に基づき、互いを人生のパートナーとし、日常生活において相互に協力し合うことを宣誓します。

宣誓日 年 月 日

宣誓者

宣誓者

ふりがな		
氏名又は通称名		
住所		

代筆者

ふりがな	
氏名	
住所	

宣誓者の欄は自署してください。やむをえない場合は代書が可能ですが、下段に代書者の氏名をご記入ください。

なお、この宣誓は、婚姻とは異なり法律上の効果が生じるものではありません。

以下は、県関係での記入欄です。

交付	年 月 日
番号	

(裏面)

(様式第1号)

パートナーシップの宣誓にあたっての確認

私たちは「三重県パートナーシップ宣誓制度実施要綱」に基づく「パートナーシップの宣誓」をするにあたって、次の表の確認事項欄記載の内容が事実と相違ないこと及び同要綱の規定を遵守することを確認します。また、現況確認のため、住民票、戸籍に記載されている事項について、本制度の所管部署が確認することに同意します。

記入日 年 月 日

ふりがな 氏名

ふりがな 氏名

通称名

通称名

電話番号

電話番号


Table with 4 columns: 要綱の規定, 確認事項, 項目, 回答. It contains 6 rows of confirmation items related to partnership registration requirements.

以下は、県関係での記入欄です。

Table with 3 columns: 氏名, 個人番号カード・旅券・運転免許証・その他, 備考. It contains 2 rows for additional information.

パートナーシップ宣誓書受領証

(表面)



三重県パートナーシップ宣誓書受領証

三重県パートナーシップ宣誓制度実施要綱の規定に基づき、パートナーシップの宣誓をされたことを証します。

年 月 日 交付番号 _____

【本人】 _____ 様 【パートナー】 _____ 様

_____ 様

三重県知事

(裏面)

このカードはお二人が人生のパートナーとして相互に協力し合う関係であると宣誓されたことを三重県として証するものです。カードの掲示を受けた方は、上記の趣旨を御理解くださいますようお願いいたします。なお、法的な効力を有するものではありません。個人情報（性的指向、性自認、本制度を利用していること等）については、本人の同意なく口外しないでください。要綱に基づき変更・返還手続きを必ずしてください。問い合わせ先：三重県環境生活部ダイバーシティ社会推進課 059-224-3070(代表)

本人 ※ (_____) **パートナー** ※ (_____)

※通称を使用している場合、戸籍上の氏名

【特記事項】

【緊急連絡先】 (この欄の記入は自由です。)

私**本人**が、急病や怪我等で万が一の場合、**パートナー**へ連絡してください。

パートナー 本人
連絡先 自筆署名

備考

- 1 寸法は、縦 54 ミリメートル、横 86 ミリメートルとする。
- 2 特記事項欄には、再交付をした場合の交付年月日を記載する。

転入予定者受付票

以下のとおり、三重県パートナーシップ宣誓制度実施要綱に基づき、パートナーシップ宣誓書を受け付けました。

受付年月日	年 月 日
受付番号	
提出者氏名	氏名 (通称名) 氏名 (通称名)
連絡先	
備考	

本票に三重県内へ転入したことを証明する住民票の写しを添えて、下記期限までに提出してください。提出いただく日時について、あらかじめご連絡ください。※期限は、状況に応じて延長が認められることがあります。

提出期限： 年 月 日

お問い合わせ

三重県環境生活部ダイバーシティ社会推進課

男女共同参画班

電話番号：059-224-2225

■この受付票を提示された皆さまへ

三重県は「性の多様性を認め合い、誰もが安心して暮らせる三重県づくり条例」の推進など、県民一人ひとりが尊重され、多様性を認め合う地域社会を目指しています。

三重県では、パートナーシップ宣誓制度を実施しています。この制度は、婚姻とは異なり、法律上の効果は生じませんが、お二人が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宣誓されたことを証することにより、県民として安心して暮らせるよう、お互いに支えあい歩まれることを期待するものです。

この受付票は、制度利用者が三重県外に居住していて、三重県内に転入しようとするときに発行しているものです。制度利用者が三重県内の不動産物件を契約しようとするときなどに、両者の関係性を説明し、理解を得ていくためのものとして、事業者のみなさまへ提示することがあります。事業者の皆様には、この三重県パートナーシップ宣誓制度の趣旨を十分ご理解いただきますようお願いいたします。また、三重県パートナーシップ宣誓制度を利用される方の個人情報(性的指向、性自認、本制度を利用していること等)については、本人の同意なく口外しないでください。

パートナーシップ公正証書等受領証交付申請書

(あて先) 三重県知事

三重県パートナーシップ宣誓制度実施要綱第6条の規定に基づき、パートナーシップ公正証書等受領証の交付を申請します。なお、私たちは、同要綱第3条各号に規定する全ての要件を満たしていることを裏面のとおり確認しています。

_____年 _____月 _____日

申請者

申請者

ふりがな		
氏名又は 通称名		
住 所		

代 筆 者

ふりがな	
氏名	
住所	

自署してください。やむをえない場合は代書が可能ですが、下段に代書者の氏名をご記入ください。

※必須項目の確認のため☑チェックしてください。

公正証書等の記載項目	必須項目	確認欄
① 相互の関係の確認及び誓約	※	<input type="checkbox"/>
② 婚姻等の禁止	※	<input type="checkbox"/>
③ 同居、協力及び扶助の義務	※	<input type="checkbox"/>
④ 共同生活費用の分担		<input type="checkbox"/>
⑤ 日常家事債務に関する責任	※	<input type="checkbox"/>
⑥ 療養看護に関する委任等	※	<input type="checkbox"/>
⑦ 当事者間における財産の帰属	※	<input type="checkbox"/>
⑧ 判断能力低下時の療養看護	※	<input type="checkbox"/>
⑨ 養子縁組		<input type="checkbox"/>
⑩ 子の教育監護		<input type="checkbox"/>
⑪ 死後事務の委任等	※	<input type="checkbox"/>
⑫ 死亡による契約の終了	※	<input type="checkbox"/>
⑬ 合意による契約解除	※	<input type="checkbox"/>
⑭ 合意によらない契約解除	※	<input type="checkbox"/>
⑮ 解除の効力		<input type="checkbox"/>
⑯ 未成年の子がいる場合の監護に関する事項の定め等		<input type="checkbox"/>
⑰ 契約解消時の財産分与	※	<input type="checkbox"/>
⑱ 解釈の指針及び協議事項		<input type="checkbox"/>
⑲ その他必要な事項		<input type="checkbox"/>

交付の申請にあたっての確認

私たちは、三重県パートナーシップ宣誓制度実施要綱第6条の規定に基づき、パートナーシップ公正証書等受領証の交付を申請します。なお、私たちは、同要綱第3条各号に規定する全ての要件を満たし、次の表の確認事項欄記載の内容が事実と相違ないことを確認します。

記入日 年 月 日

ふりがな
氏名 _____
通称名 _____
電話番号 _____

ふりがな
氏名 _____
通称名 _____
電話番号 _____

要綱の規定	確 認 事 項 ※必ずお二人で確認してください。	
	項 目	回 答 (該当するものに□に「レ」を付けてください。)
宣誓書受領証の 交付確認	既に、三重県から「パートナーシップ宣誓書受領証」(第2号様式)の交付を受けていますか。	<input type="checkbox"/> 受けています <input type="checkbox"/> 受けていません 以下の項目を確認してください 以下の項目は確認不要です
(関係性) 第3条第1号	互いを人生のパートナーとし、日常生活において、相互に協力しあうことを約束した関係であること。その一方又は双方が、「性的指向(自己の恋愛又は性的な関心の対象となる性別についての指向)が必ずしも異性愛のみではない者又は性自認(自己の性別についての認識)が出生時の性と異なる者」である。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します <input type="checkbox"/> 左記に該当しません
(年齢要件) 第3条第2号	宣誓する当日において、双方が成年に達していること。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します <input type="checkbox"/> 左記に該当しません
(居住要件) 第3条第3号	いずれか一方が県内に住所を有している。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します <input type="checkbox"/> 左記に該当しません
(独身要件) 第3条第4号	双方に配偶者がいないことおよび宣誓者以外の者とパートナーシップの関係(他の地方公共団体のパートナーシップ制度等を含む)にないこと。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します <input type="checkbox"/> 左記に該当しません
(近親者でない) 第3条第5号	双方が、当事者同士が近親者(直系血族、三親等以内の傍系血族、直系姻族。)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。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します <input type="checkbox"/> 左記に該当しません
(変更・返還 の届出) 第9条 第10条	次の場合、変更届又は返還届(受領証を添付)を提出しなければならない。 ・氏名、住所の変更(変更届) ・パートナーシップ関係の解消(返還届) ・県外への転出(返還届) ・一方が死亡(返還届)	<input type="checkbox"/> 左記を確認しました

以下は、県関係での記入欄です。

交 付	年 月 日
番 号	



三重県パートナーシップ公正証書等受領証

お二人が人生のパートナーとして相互に協力し合う関係であることに合意した公正証書等について、三重県パートナーシップ宣誓制度実施要綱の規定に基づき提出され、以下のとおり受領したことを証します。

【本人】

【パートナー】

様

様

公正証書等の記載項目	明記あり	明記なし
① 相互の関係の確認及び誓約	<input checked="" type="checkbox"/>	—
② 婚姻等の禁止	<input checked="" type="checkbox"/>	—
③ 同居、協力及び扶助の義務	<input checked="" type="checkbox"/>	—
④ 共同生活費用の分担	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑤ 日常家事債務に関する責任	<input checked="" type="checkbox"/>	—
⑥ 療養看護に関する委任等	<input checked="" type="checkbox"/>	—
⑦ 当事者間における財産の帰属	<input checked="" type="checkbox"/>	—
⑧ 判断能力低下時の療養看護	<input checked="" type="checkbox"/>	—
⑨ 養子縁組	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑩ 子の教育監護	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑪ 死後事務の委任等	<input checked="" type="checkbox"/>	—
⑫ 死亡による契約の終了	<input checked="" type="checkbox"/>	—
⑬ 合意による契約解除	<input checked="" type="checkbox"/>	—
⑭ 合意によらない契約解除	<input checked="" type="checkbox"/>	—
⑮ 解除の効力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑯ 未成年の子がいる場合の監護に関する事項の定め等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑰ 契約解消時の財産分与	<input checked="" type="checkbox"/>	—
⑱ 解釈の指針及び協議事項	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑲ その他必要な事項	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

年 月 日

三重県知事

(交付番号)

この公正証書等受領証は、お二人が人生のパートナーとして相互に協力し合う関係であることに合意した公正証書等について、三重県パートナーシップ宣誓制度実施要綱の規定に基づき提出され、受領したことを証するものです。受領証の掲示を受けた方は、上記の趣旨を御理解くださいますようお願いいたします。なお、受領証は、法的な効力を有するものではありません。個人情報（性的指向、性自認、本制度を利用していること等）については、本人の同意なく口外しないでください。

なお、要綱に基づき変更・返還手続きを必ずしてください。

問い合わせ先：三重県環境生活部ダイバーシティ社会推進課 059-224-3070(代表)

※通称名を使用している場合、戸籍上の氏名

	本人	パートナー
ふりがな		
氏名		

宣誓書受領証当初交付日	年	月	日
宣誓書受領証交付番号			
公正証書等受領証交付履歴 (※直近3件)	年	月	日
	年	月	日
	年	月	日

パートナーシップ宣誓書受領証等再交付申請書

(あて先) 三重県知事

三重県パートナーシップ宣誓制度実施要綱第8条の規定により、パートナーシップ宣誓書受領証(様式第2号)又はパートナーシップ公正証書等受領証(様式第5号)の再交付を受けたいので、申請します。

記入日 年 月 日

申請者		申請者	
ふりがな			
氏名又は通称名			
住所			

代筆者

ふりがな	
氏名	
住所	

自署してください。やむをえない場合は代書が可能ですが、下段に代筆者の氏名をご記入ください。

再交付を希望する受領証の種類(いずれかにチェックをつけてください。)

<input type="checkbox"/> 宣誓書受領証 (様式第2号)
<input type="checkbox"/> 公正証書等受領証 (様式第5号)

再交付を希望する理由(いずれかにチェックをつけてください。)

<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 毀損 <input type="checkbox"/> 汚損
<input type="checkbox"/> その他 ()

以下は、県関係での記入欄です。

再交付	年 月 日
番号	

<県関係での記入欄>

毀損又は汚損の場合（いずれか確認）

- 既に交付した当該宣誓書受領証の添付
- 既に交付した当該公正証書等受領証の添付

紛失の場合（いずれか確認）

- 宣誓書の写しの添付
- 相手方の宣誓書受領証の写しの添付
- 相手方の公正証書等受領証の写しの添付
- 第4条第1項に掲げる書類の添付

本人確認

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

パートナーシップ宣誓事項変更届

(あて先) 三重県知事

三重県パートナーシップ宣誓制度実施要綱第9条の規定により、以下のとおり変更があったので届け出ます。

記入日 年 月 日

宣誓者

宣誓者

ふりがな		
氏名又は 通称名	(変更前)	(変更前)
	(変更後)	(変更後)
住 所	(変更前)	(変更前)
	(変更後)	(変更後)
変更理由	※該当する理由の <input checked="" type="checkbox"/> チェックしてください。 <input type="checkbox"/> 改姓・改名 <input type="checkbox"/> 転居・転入・転出 <input type="checkbox"/> その他 ()	
宣誓書受領 証の番号		

代 筆 者

ふりがな	
氏名	
住所	

宣誓者の欄は自署してください。やむをえない場合は代書が可能ですが、下段に代書者の氏名をご記入ください。

以下は、県関係での記入欄です。

交 付	年 月 日
番 号	

氏名 ()	個人番号カード・旅券・運転免許証・その他 ()	備考
氏名 ()	個人番号カード・旅券・運転免許証・その他 ()	備考

パートナーシップ宣誓書受領証等返還届

(あて先) 三重県知事

三重県パートナーシップ宣誓制度実施要綱第10条の規定により、パートナーシップ宣誓書受領証(様式第2号)及びパートナーシップ公正証書等受領証(様式第5号)を返還します。

記入日 年 月 日

宣誓者

宣誓者

ふりがな		
氏名又は 通称名		
住 所		
返還理由	※該当する理由の <input checked="" type="checkbox"/> チェックしてください。 <input type="checkbox"/> パートナーシップ関係の解消 <input type="checkbox"/> 県外への転出 <input type="checkbox"/> 一方が死亡 <input type="checkbox"/> その他 ()	
宣誓書受領 証の番号		

代 筆 者

ふりがな	
氏名	
住所	

宣誓者の欄は自署してください。やむをえない場合は代書が可能ですが、下段に代書者の氏名をご記入ください。

以下は、県関係での記入欄です。

交 付	年 月 日
番 号	

氏名 ()	個人番号カード・旅券・運転免許証・その他 ()	備考
氏名 ()	個人番号カード・旅券・運転免許証・その他 ()	備考

パートナーシップ宣誓継続申告書

(あて先) 三重県知事

三重県パートナーシップ宣誓制度実施要綱第16条第3項の規定により、住所の異動前に連携自治体からパートナーシップ関係にある旨の証明としてパートナーシップ宣誓に係る宣誓書受領証等を交付されたこと、及び互いを人生のパートナーとし、日常生活において相互に協力し合う関係を継続していることを申告します。

なお、申告があったことを住所の異動前の連携自治体に通知することに同意します。

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

ふりがな		
氏名又は通称名		
旧住所		
新住所	<input type="checkbox"/> 転居済み <input type="checkbox"/> 転居予定(月 日)	<input type="checkbox"/> 転居済み <input type="checkbox"/> 転居予定(月 日)
連絡先電話番号		
要件	<input type="checkbox"/> 三重県パートナーシップ宣誓制度実施要綱第3条に規定されている要件をすべて満たしています。※要件については、裏面参照	
当初の宣誓日	<input type="checkbox"/> 裏面に記載を希望する(年 月 日) <input type="checkbox"/> 希望しない	

代筆者

ふりがな	
氏名	
住所	

宣誓者の欄は自署してください。やむをえない場合は代書が可能ですが、下段に代書者の氏名をご記入ください。

以下は、県関係での記入欄です。

交付	年 月 日
番号	

氏名()	個人番号カード・旅券・運転免許証・その他()	備考
氏名()	個人番号カード・旅券・運転免許証・その他()	備考

【宣誓の要件】（「三重県パートナーシップ宣誓制度実施要綱」第3条）

- ・互いを人生のパートナーとし、日常の生活において、相互に協力しあうことを約束した関係であること。その一方又は双方が、「性的指向（自己の恋愛又は性的な関心の対象となる性別についての指向）が必ずしも異性愛のみではない者又は性自認（自己の性別についての認識）が出生時の性と異なる者」である。
- ・双方がともに成年に達していること。
- ・いずれか一方が県内に住所を有しているか、又は県内への転入を予定していること。
- ・双方に配偶者がいないことおよび宣誓者以外の者とパートナーシップの関係（他の地方公共団体のパートナーシップ制度等を含む）にないこと。
- ・双方が、当事者同士が近親者（直系血族、三親等以内の傍系血族、直系姻族。）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。