

## パートナーシップ届出にあたっての確認書

私たちは豊島区男女共同参画推進条例第8条の2第2項に基づくパートナーシップの届出にあたり、以下の内容を確認したうえで、届出を行います。

フリガナ  
氏名 \_\_\_\_\_

フリガナ  
氏名 \_\_\_\_\_

フリガナ  
(通称) \_\_\_\_\_

フリガナ  
(通称) \_\_\_\_\_

| 施行規則 | 確認事項  |  |
|------|---|--|
|      | 項目  | 回答<br>(該当するものに□に「✓」を付けてください。)  |
| 第4条  | (互いに成年者であること)<br>届出日当日において、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。   |
| 第4条  | (パートナーシップの関係にあること)<br>互いを人生の伴侶とし、日常の生活において、経済的又は物理的かつ精神的に相互に協力し合うことを約した、一方又は双方が多様な性自認・性的指向の2人であること。 | <input type="checkbox"/> 左記に該当します。 <input type="checkbox"/> 左記に該当しません。   |
| 第4条  | (互いに独身であること)<br>双方に配偶者がいないこと及び双方以外の者とパートナーシップの関係(豊島区以外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。   |
| 第4条  | (互いに近親者でないこと)<br>双方が、直系血族、三親等内の傍系血族、直系姻族の関係にある方同士でないこと。   | <input type="checkbox"/> 左記に該当します。 <input type="checkbox"/> 左記に該当しません。   |
| 第4条  | (区内在住・転入予定であること)<br>下記のいずれかに該当すること。   | <input type="checkbox"/> 左記の(ア)(イ)(ウ)いずれにも該当しません。  |
|      | (ア) 双方が豊島区内に住所を有している。   | <input type="checkbox"/> (ア) に該当します。   |
|      | (イ) 一方が豊島区内に住所を有しており、もう一方が区内への転入を予定している。  | <input type="checkbox"/> (イ) に該当します。<br>転入予定者：<br>(転入予定日            年    月    日 / 未定)  |
|      | (ウ) 双方ともに豊島区への転入を予定している。  | <input type="checkbox"/> (ウ) に該当します。<br>転入予定者：<br>(転入予定日            年    月    日 / 未定)<br>転入予定者：<br>(転入予定日            年    月    日 / 未定) |

|            |  |   |   |
|------------|--|---|---|
| <p>第6条</p> | <p>(通称名の使用について)<br/>本制度利用にあたり通称名を使用する。</p>                 | <p><input type="checkbox"/>通称名の使用を希望する。</p> <p>使用する方の氏名</p> <p>氏名 _____</p> <p>氏名 _____</p> | <p><input type="checkbox"/>通称名の使用を希望しない。</p>    |
| <p>第3条</p> | <p>(受理証明書携帯用カードについて)<br/>本制度利用にあたり受理証明書携帯用カードの交付を希望する。</p> | <p><input type="checkbox"/>携帯用カードの交付を希望する。</p>  | <p><input type="checkbox"/>携帯用カードの交付を希望しない。</p> |