

様式第1号（第3条関係）

とちぎパートナーシップ宣誓書

私たち、_____と _____は、とちぎパートナーシップ宣誓制度実施要綱に基づき、お互いをその人生のパートナーとすることを宣誓します。

年 月 日

(宣誓者)	(宣誓者)
フリガナ	フリガナ
氏 名_____	氏 名_____
(生年月日： 年 月 日)	(生年月日： 年 月 日)
フリガナ	フリガナ
(通 称) _____	(通 称) _____
住 所	住 所
_____	_____
(代書者)	(代書者)
氏 名_____	氏 名_____

注) 宣誓者の欄は自署してください。やむを得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、県記入欄

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

様式第2号（第3条関係）

とちぎパートナーシップの宣誓に関する確認書

私たちは、とちぎ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り、次の表の確認事項記載の内容が事実と相違ないことを証するとともに同要綱の規定を遵守することを誓います。

年 月 日

(宣誓者) (宣誓者)
氏 名 氏 名

(通 称)

連絡先 連絡先

(代書者) (代書者)
氏 名 氏 名

要綱の規定	確認事項	
	項目	回答（該当する□に「レ」を御記入ください。）
関係性 （第 2 条第 1 項第 1 号）	一方又は双方が性的マイノリティであり、互いの人生において、互いに協力して継続的に生活を共にすることを約した関係である。	☐ 左記に該当します。 ☐ 左記に該当しません。
年齢要件 （第 3 条第 1 項第 1 号）	宣誓当日において、双方が成年に達していること。	☐ 左記に該当します。 ☐ 左記に該当しません。
住所要件 （第 3 条第 1 項第 2 号）	①双方が本県に住所を有している。	☐ 左記に該当します。 ☐ 左記に該当しません。
	②一方が本県に住所を有し、一方が本県への転入を予定している。	☐ 左記に該当します。 該当者名（ ） （予定日 年 月 日）
	③双方が本県に転入を予定している。	☐ 左記に該当します。 該当者名（ ） （予定日 年 月 日） 該当者名（ ） （予定日 年 月 日）
独身要件等 （第 3 条第 1 項第 3 号、第 4 号及び第 5 号）	双方に配偶者がいないこと（事実婚を含む）及び宣誓者以外のパートナーがいないこと、並びに近親者でないこと。	☐ 左記に該当します。 ☐ 左記に該当しません。
宣誓書の保存等 （第 9 条）	宣誓書の保存期間は 10 年間であること。受領カード等の返還を受けたときや宣誓者が宣誓書の廃棄を届け出たときは、保存期間内であっても県は宣誓書を廃棄できる。	☐ 左記を確認しました。

様式第 3 号（第 6 条関係）

転入予定者受付票

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

宣誓年月日	年 月 日
提出者氏名	氏名 (通称) 氏名 (通称)
連絡先	

受付

本票に栃木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 栃木県生活文化スポーツ部人権男女共同参画課 電話番号：
--

様式第 4 号(第 6 条関係)
(表面)

第 号

とちぎパートナーシップ宣誓書受領カード

様

様

とちぎ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 栃木県知事

(裏面)

このカードは、栃木県として、お二人が互いを人生のパートナーとし、
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ものです。
このカードの提示を受けられた方は、上記の趣旨を十分に御理解くださ
いますようお願いいたします。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。

特記事項

備考

- 1 寸法は、縦約 54 ミリメートル、横約 86 ミリメートルとする。
- 2 特記事項欄には、通称使用時の氏名及び再交付をした場合の交付年月日を記載する。

様式第 5 号（第 7 条関係）

とちぎパートナーシップ宣誓書の写し等再交付申請書

年 月 日付けで交付されましたとちぎパートナーシップ宣誓書の写し等の再交付を受けたいので、とちぎパートナーシップ宣誓制度実施要綱第 7 条の規定により申請します。

【再交付を希望する理由（いずれかにチェックしてください。）】

- ☐ 紛失
☐ き損
☐ その他（ ）

【交付を希望するもの（該当するものにチェックしてください。）】

- ☐ とちぎパートナーシップ宣誓書の写し
☐ とちぎパートナーシップ宣誓書受領カード

年 月 日

(宣誓者)	(宣誓者)
フリガナ	フリガナ
氏 名 _____	氏 名 _____
(生年月日： 年 月 日)	(生年月日： 年 月 日)
フリガナ	フリガナ
(通 称) _____	(通 称) _____
住 所 _____	住 所 _____
(代書者)	(代書者)
氏 名 _____	氏 名 _____

以下、県記入欄

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

様式第 6 号（第 8 条関係）

とちぎパートナーシップ宣誓書等返還届

とちぎパートナーシップ制度実施要綱第 8 条の規定により、宣誓書の写し及び受領カードを

- ☐ 返還します。
- ☐ 紛失等で返還できませんが、次のとおり届け出ます。

年 月 日

(宣誓者)
フリガナ
氏 名 _____
(生年月日： 年 月 日)
フリガナ
(通 称) _____

住 所 _____

(代書者)
氏 名 _____

(宣誓者)
フリガナ
氏 名 _____
(生年月日： 年 月 日)
フリガナ
(通 称) _____

住 所 _____

(代書者)
氏 名 _____

以下、県記入欄

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

様式第7号（第9条関係）
（連携自治体からの転入の場合）

パートナーシップ宣誓継続申告書

私たちは、住所の異動前に県が連携する自治体において、パートナーシップ宣誓書受領カード等を交付されたこと、とちぎパートナーシップ宣誓制度における宣誓要件を満たしていることを申告します。

なお、当該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。

フリガナ	新住所（転入先住所）
氏名又は通称	
旧住所（転出元住所）	転入（予定）日 年 月 日 ☐ 公営住宅等への入居を希望するため現時点で転入先住所は記入しません。
	連絡先
フリガナ	新住所（転入先住所）
氏名又は通称	
旧住所（転出元住所）	転入（予定）日 年 月 日 ☐ 公営住宅等への入居を希望するため現時点で転入先住所は記入しません。
	連絡先
	（代書者）
	住所
	氏名

☐ 転入先住所は確定していませんが、公営住宅の入居申込み手続きに必要なため、受領カードの交付を希望します。なお、新たな住所が確定後、住民票の写し又は住民票記載事項証明書を必ず提出します。

※1：転出元自治体が交付した2名分のパートナーシップ宣誓書受領証又は受領カード及び本人確認ができる書類の写しを添付してください。
※2：転居手続きが完了している場合は2名分の転入先の住民票の写し又は住民票記載事項証明書を提出してください。

以下、県記入欄

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

様式第7号（第9条関係）
（導入市町からの転入の場合 ＊ただし、連携自治体である導入市町を除く。）

パートナーシップ宣誓継続申告書

私たちは、住所の異動前に県が連携する自治体において、パートナーシップ宣誓書受領カード等を交付されたこと、とちぎパートナーシップ宣誓制度における宣誓要件を満たしていることを申告します。

フリガナ	新住所（転入先住所）
氏名又は通称	
旧住所（転出元住所）	転入（予定）日 年 月 日
	☐ 公営住宅等への入居を希望するため現時点で転入先住所は記入しません。
	連絡先
フリガナ	新住所（転入先住所）
氏名又は通称	
旧住所（転出元住所）	転入（予定）日 年 月 日
	☐ 公営住宅等への入居を希望するため現時点で転入先住所は記入しません。
	連絡先
	（代書者）
	住所
	氏名

☐ 転入先住所は確定していませんが、公営住宅の入居申込み手続きに必要なため、受領カードの交付を希望します。なお、新たな住所が確定後、住民票の写し又は住民票記載事項証明書を必ず提出します。

※1：転出元自治体が交付した2名分のパートナーシップ宣誓書受領証又は受領カード及び本人確認ができる書類の写しを添付してください。
※2：転居手続きが完了している場合は2名分の転入先の住民票の写し又は住民票記載事項証明書を提出してください。

以下、県記入欄

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