

※届出する日を和暦で記載してください。
この日付は、受理証明書に記載されます。

様式第1号（第4条関係）

令和〇年〇月〇日

沖縄県知事 殿

パートナーシップ・ファミリーシップ届出書

私たちは、沖縄県パートナーシップ・ファミリーシップ制度実施要綱第4条第1項の規定に基づき、パートナーシップ・ファミリーシップ関係にあることを届け出ます。

1 届出者に関すること

ふりがな	ヒガ ハル	ふりがな	キンジョウ ナツ
戸籍上の氏名 又は通称名	比嘉 春	戸籍上の氏名 又は通称名	金城 夏
生年月日	昭和〇年〇月〇日	生年月日	平成〇年〇月〇日

※和暦で記載してください。

2 子を始めとした近親者等に関すること

（受理証明書等に記載を希望する場合のみ、御記載ください。）

ふりがな	ヒガ アキ	生年 月日	令和〇年〇月〇日	続柄 比嘉 春 の子
氏名	比嘉 秋			
ふりがな	キンジョウ フユ	生年 月日	昭和〇年〇月〇日	続柄 金城 夏 の父
氏名	金城 冬			
ふりがな		生年	年 月 日	続柄
氏名				
ふりがな				柄
氏名		月日	年 月 日	

※子や親などの近親者の氏名と生年月日を受理証明書に
記載することを希望する場合のみ記載してください。

以下は、県の記載欄です。

※記載しないでください。

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

パートナーシップ・ファミリーシップ制度の届出にあたっての確認

私たちは、沖縄県パートナーシップ・ファミリーシップ制度実施要綱第4条第1項の規定に基づくパートナーシップ・ファミリーシップ関係の届出をするにあたり、届出書及び第1表の確認事項記載欄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、第2表のとおり個人情報の取扱いに同意します。

※必ず記載してください。

ふりがな	ヒガ ハル	キンジョウ ナツ
戸籍上の氏名	比嘉 春	金城 夏
ふりがな		
通称名	※通称名での届出を希望する場合のみ記載してください。	
住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇 〇番 〇〇	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇 〇番 〇〇
電話番号	〇	〇〇
メールアドレス	〇〇	〇〇

第1表

届出要件（第3条）の確認（該当する項目のチェック欄に✓を記入してください。）

戸籍上の氏名 又は通称名	比嘉 春	金城 夏
第3条第2号	☒ 成年に達している	☒ 成年に達している
第3条第3号	☒ 県内在住 ☐ 県外在住 ☐ 転入予定者（3か月以内） ※双方が転入予定で、通称名を使用している場合、転入受付票に記載する氏名に関する希望 ☐ 戸籍上の氏名 ☐ 通称名 ☐ 併記	☒ 県内在住 ☐ 県外在住 ☐ 転入予定者（3か月以内） ※双方が転入予定で、通称名を使用している場合、転入受付票に記載する氏名に関する希望 ☐ 戸籍上の氏名 ☐ 通称名 ☐ 併記
第3条第4号	☒ 婚姻していない	☒ 婚姻していない
第3条第5号	☒ 他の者とパートナーシップ関係がない	☒ 他の者とパートナーシップ関係がない
第3条第6号	☒ お互い近親者ではない（直系血族、三親等内の傍系血族又は直系姻族ではない） ☐ パートナーシップに基づき養子縁組をしている又はしていたことにより近親者となった	☒ お互い近親者ではない（直系血族、三親等内の傍系血族又は直系姻族ではない） ☐ パートナーシップに基づき養子縁組をしている又はしていたことにより近親者となった

第2表

個人情報の取扱いに関する確認事項（お二人が同意する項目のチェック欄に✓を記入してください。）

☒ 利用可能な行政サービスに関する確認などのため、県の担当課へ届出の有無等の情報を提供することに同意します。
☒ 利用可能な行政サービスの情報の提供、生活上の困りごとなどの把握、変更届等手続に関する案内などのため、県の担当課から届出者へ電話、電子メール等で連絡することに同意します。

※受理証明書の図柄が選べます。手引きP1を参照の上、いずれかに☑してください。

図柄	☐ A ☒ B	☐ A ☒ B
送付方法	☐ それぞれに送付 ☒ まとめて送付（送付先氏名： 金城 夏 ）	

※いずれかに☑してください。