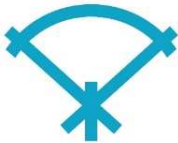


様式第2号（第5条関係）

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証

（表面）

第	号	
		
パートナーシップ・ファミリーシップ 宣誓書受領証		
泉佐野市パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の取扱いに関する 要綱第5条の規定に基づき、宣誓書を受領したことを証明します。		
（本人）	（パートナー）	
様	様	
年 月 日生	年 月 日生	
年 月 日 泉佐野市長 千代松 大耕 印		

（裏面）

<u>この宣誓書受領証の提示を受けられた方へ</u>	
泉佐野市では、全ての市民の尊厳や多様性を尊重し、自分らしく安心して生活していける社会の実現に向けて、パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓制度を実施しています。 この宣誓書受領証は、法律上の効果が生じるものではありませんが、お互いを人生のパートナー・ファミリーとして認めて協力し支え合い、泉佐野市でいきいきと活躍されることを応援いたします。 この宣誓書受領証の提示を受けられた方は、上記趣旨を十分にご理解くださいますようお願いいたします。	
【通称名を使用している場合の戸籍上の氏名】	
（本人）	（パートナー）
様	様
【特記事項】	
	
（問合せ先）泉佐野市市民協働部人権推進課 TEL 072-463-1212	

備考

大きさは、縦 54 ミリメートル、横 86 ミリメートルとする。