

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）

この宣誓書受領証の提示を受けられた方へ	
<p>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。</p>	
【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
【ファミリーシップ対象者の氏名等】	
_____ 様	_____ 様
_____ 年 月 日生	_____ 年 月 日生
【緊急連絡先（自由記載）】	

 ©ゆでたまご/泉佐野市	

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。