

様式第3号（第6条関係）

（表面）

第 号
愛西市 パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受理証明カード
____ 様 (____ 年 ____ 月 ____ 日生)
____ 様 (____ 年 ____ 月 ____ 日生)
愛西市パートナーシップ・ファミリーシップ 宣誓制度実施要綱に基づき、宣誓書を受理した ことを証明します。
宣誓日 ____ 年 ____ 月 ____ 日
愛西市長 ○○ ○○
印

（裏面）

このカードを提示された方へ
このカードは、宣誓者が愛西市パートナーシップ・ファミリーシ ップ宣誓制度実施要綱に規定するパートナーシップ・ファミリーシ ップの関係にあることを宣誓し、愛西市がその宣誓書を受理したこ とを証明するものです。
このカードの提示を受けた方は、本制度の趣旨を御理解いただき ますようお願いいたします。
子を始めた 近親者等 _____ 様(____ 年 ____ 月 ____ 日生)
_____ 様(____ 年 ____ 月 ____ 日生)
（通称名を使用している場合の戸籍上の宣誓者の氏名）
