

(表面)

様式第2号 (第7条関係)

第 号



パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書

宣誓日

年 月 日

【パートナーシップ宣誓者】

年 月 日生

年 月 日生

【ファミリーシップ対象者】

年 月 日生

年 月 日生

坂出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の規定に基づき、パートナーシップおよびファミリーシップの宣誓をされたことを証明します。

年 月 日

坂出市長 印

(裏面)

～この証明書の提示を受けられたかたへ～

坂出市では、互いに人権を尊重し、多様性を認め合う社会をめざしています。

この証明書により法律上の効果が生じるものではありませんが、みなさまが人生のパートナーおよび家族としていきいきと輝き、活躍されることを期待するものです。

証明書の提示を受けたかたは、この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。

注意事項

- 1 この証明書は、坂出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の趣旨に従って使用すること。
- 2 宣誓者は、次のいずれかに該当する場合には、市長に届け出ること。
 - (1) 住所、氏名その他宣誓時に提出した書類の記載に変更があったとき。
 - (2) パートナーシップまたはファミリーシップが解消されたとき。
 - (3) 一方が死亡したとき。
 - (4) 一方または双方が本市外へ転出したとき。

通称名を使用した宣誓について

以下に戸籍上の氏名（外国人等の場合は、これに準ずるもの）を記載します。

通称名		
戸籍上の氏名		
通称名		
戸籍上の氏名		

特記事項（再交付した場合の年月日等を記載する。）