様式第3号の2（第5条関係）

　　　　　　表

粕屋町パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書

受領カード

粕屋町パートナーシップ・ファミリーシップ制度実施要綱の規定に基づき、宣誓書を受領したことを証明します。

宣誓日　　年　　月　　日　　　第　　　　　　　号

パートナー

本人

　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　様

5.5㎝

年月日生

年月日生

住所

粕屋町長

公印

9.1㎝

　　　　　　裏

このカードは、パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓をされたことを粕屋町が証明するものです。法的な効力を有するものではありませんが、カードの提示を受けた方は、上記の趣旨をご理解いただきますよう、お願いいたします。

年月日生

氏名

未成年者氏名・生年月日

私自身が、急病や怪我等で不測の事態になった場合は、下記の

パートナーへ連絡してください。

【緊急連絡先】（ご記入は自由です）

連絡先

連絡先