様式第2号の2（第5条・第6条関係）

年　月　日

　　　第　　　号

粕屋町パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証

（氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　（氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　様

　（生年月日）　　　年　　月　　日生　　（生年月日）　　　年　　月　　日生

（未成年者氏名）　　　　　　　　　　　　（未成年者氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　様

　（生年月日）　　　年　　月　　日生　　（生年月日）　　　年　　月　　日生

（未成年者氏名）　　　　　　　　　　　　（未成年者氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　様

　（生年月日）　　　年　　月　　日生　　（生年月日）　　　年　　月　　日生

（未成年者氏名）　　　　　　　　　　　　（未成年者氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　様

　（生年月日）　　　年　　月　　日生　　（生年月日）　　　年　　月　　日生

（住所）

（宣誓日）

　　　　　年　　　月　　　日

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に基づき、宣誓書を受領したことを証明します。

粕屋町は、全ての人がお互いの人権を尊重し、多様性を認め合える「ありのままを

認め合うまち」の実現をめざしています。

お互いを人生のパートナー及びご家族として、人間らしく心豊かな日々の生活を過ごされることを応援していきます。



　　　　　　　　　　　　　　　　　　粕屋町長　　　　　　　　　　　公印