

様式第2号（第6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

宣誓日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

（氏名又は通称）

（氏名又は通称）

生年月日 年 月 日 様

生年月日 年 月 日 様

（未成年の子の氏名）

（未成年の子の氏名）

生年月日 年 月 日 様

生年月日 年 月 日 様

吉野川市パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓に関する要綱の規定に基づき、
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証します。

年 月 日

吉野川市長