

第 号

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明カード

宣誓年月日 年 月 日

本人 パートナー

様 様

年 月 日生 年 月 日生

伊達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。

交付年月日 年 月 日 伊達市長

【特記事項】通称を使用した場合は、戸籍上の氏名を記載

年 月 日生 年 月 日生

様

年 月 日生 年 月 日生

様

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓により家族となるものの氏名

この宣誓を伊達市長に宣誓したお二人に交付するものです。

この宣誓により法律上の効果（婚姻、相続、税金の控除等）が生ずるものではありませんが、この趣旨を十分にご理解いただきますようお願いいたします。

この証明カードは、お互いをその人生のパートナー・ファミリーとして、日常生活において協力