

花巻市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書

受領証交付済証明書

花巻市長

年 月 日付で、花巻市パートナーシップ制度及びファミリーシップ制度に関する条例施行規則第5条第1項の規定により、花巻市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証等を交付したことを証明します。

宣 誓 者		
受領証等の番号		
宣 誓 日		
ふりがな		
氏 名		
(通称使用の場合) 戸籍上の氏名		
生 年 月 日	年 月 日	年 月 日

※宣誓者のご家族

氏 名	続 柄	生年月日（年齢）
		年 月 日（満 歳）
		年 月 日（満 歳）