

様式第2号の1（第6条関係）

年 月 日
第 号

パートナーシップ宣誓書受領証

(氏名)	(氏名)
_____様	_____様
(住所)	(住所)
_____	_____
(生年月日)	(生年月日)
____年 ____月 ____日	____年 ____月 ____日

(宣誓日) ____年 ____月 ____日

直方市パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱に基づき、お二人からのパートナーシップの宣誓を受領しました。

直方市は、市民一人ひとりが輝き、笑顔つながるまちの実現をめざしています。

お二人がお互いを人生のパートナーとして、人間らしく心豊かに生きる「自己実現」が可能な生活を送られることを応援していきます。

直方市長



様式第2号の2（第6条関係）

年 月 日
第 号

パートナーシップ宣誓書受領証

(氏名)	様	(氏名)	様
年 月 日生		年 月 日生	
(未成年者氏名)	様		様
(未成年者氏名)	様		様
(未成年者氏名)	様		様
(住所)			
(宣誓日)	年 月 日		

直方市パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱に基づき、お二人からのパートナーシップの宣誓を受領しました。

直方市は、市民一人ひとりが輝き、笑顔つながるまちの実現をめざしています。

お二人がお互いを人生のパートナーとして、人間らしく心豊かに生きる「自己実現」が可能な生活を送られることを応援していきます。

直方市長 

パートナーシップ宣誓書受領カード

直方市パートナーシップの宣誓の取扱いに関する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。

本人 様 パートナー 様

宣誓日 年 月 日 第 号

直方市長

このカードは、パートナーシップの宣誓をされたことを直方市が証するものです。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くださいますようお願いいたします。

本人

パートナー

住所

住所

生年月日

生年月日

【緊急連絡先】（記入は自由です）【本人自署欄】

私本人が、急病や怪我等で万が一の場合は、パートナーへ連絡してください。

パートナー連絡先

パートナーシップ宣誓書受領カード

直方市パートナーシップの宣誓の取扱いに関する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。

本人 _____ 様 パートナー _____ 様

宣誓日 年 月 日 第 号

直方市長



このカードは、パートナーシップの宣誓をされたことを直方市が証するものです。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くださいますようお願いいたします。

本 人

パートナー

住所

住所

生年月日

生年月日

【緊急連絡先】（記入は自由です）【本人自署欄】

私本人が、急病や怪我等で万が一の場合は、パートナーへ連絡してください。

パートナー連絡先