



パートナーシップ宣誓書受領証

宣誓者氏名及び生年月日

（氏名）

（氏名）

生年月日 年 月 日生

生年月日 年 月 日生

小松島市パートナーシップ宣誓の取扱いに関する要綱の規定に基づき、パートナーシップの宣誓をされたことを証明します。

宣誓日 年 月 日

小松島市長

公
印

(裏面)

注意事項

- 1 この受領証は、小松島市パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱の趣旨に従って使用して下さい。
- 2 宣誓者は、次のいずれかに該当する場合には、市長に届け出て下さい。
 - (1) 当事者の意思によりパートナーシップが解消されたとき
 - (2) 当事者の一方が死亡したとき
 - (3) 当事者の双方が市外に転出した場合
 - (4) 要綱第3条第1項に該当しなくなったとき
- 3 上記2 (1) から (4) までのいずれかに該当した場合には、この受領証及び受領証カードを市長に返還して下さい。

通称名を使用した宣誓について

以下に戸籍上の名前（外国人等の場合は、これに準ずるもの）を記載します。

通称名： (戸籍上の名前)

通称名： (戸籍上の名前)

通称名： (戸籍上の名前)

通称名： (戸籍上の名前)

特記事項

子の氏名：

その他：
