

杉戸町パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書

第 _____ 号
宣誓日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
交付日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

宣誓をした者

氏名 _____ 様

氏名 _____ 様

(通称名) _____

(通称名) _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

ファミリーシップ対象者

氏名 _____ 様

氏名 _____ 様

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

杉戸町パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第6条の規定に基づき、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。

杉戸町長

