

< 表面 >



ファミリーシップ宣誓書受理証明カード

様

様

年 月 日生

年 月 日生

あま市ファミリーシップ宣誓制度実施要綱に基づき、ファミリーシップの宣誓をされたことを証します。

宣誓日

年 月 日

宣 誓 第

号

愛知県あま市長

〇〇 〇〇

印

< 裏面 >

カードを提示された方へ

このカードは、宣誓者があま市ファミリーシップ宣誓制度実施要綱に規定するファミリーシップにあることを宣誓し、あま市がその宣誓書を受理したことを証するものです。

法的な効力を有するものではありませんが、このカードの提示を受けた方は、本制度の趣旨をご理解いただきますようお願いいたします。

近親者等

(年 月 日生)

(年 月 日生)

(年 月 日生)

(通称名を使用している場合の戸籍上の宣誓者の氏名)

様

様

【特記事項】

発行：愛知県あま市市民生活部人権推進課

備考

寸法は、縦約 55 ミリメートル 横約 91 ミリメートル