様式第１号

　　　年　　月　　日

（宛先）潟　上　市　長

潟上市パートナーシップ宣誓書

私たち　　　　　　　　と　　　　　　　　は、潟上市パートナーシップ宣

誓証明制度実施要綱に基づき、互いをその人生のパートナーとすることを宣誓します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 　　　　　宣誓希望者 | 　　　　　宣誓希望者 |
| フリガナ氏　　名 |  |  |
| フリガナ通 　 称 |  |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生 | 年　　　月　　　日生 |
| 住　　所 |  |  |
| 電話番号 |  |  |
| 電子メールアドレス |  |  |
| ※代筆の場合フリガナ代筆者氏名 |  |  |
| 代筆者住所 |  |  |

※　この宣誓は、婚姻とは異なり法律上の効果が生じるものではありません。

以下は、市担当課の記入欄です。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名（　　　　　　　　　　　） | 個人番号カード・旅券・免許証・その他（　　　　） | 備考 |
| 氏名（　　　　　　　　　　　） | 個人番号カード・旅券・免許証・その他（　　　　） | 備考 |