

様式第 3 (第 7 条関係)
【表面】

第 号

知立市パートナーシップ・ファミリーシップ証明書

様
年 月 日生

様
年 月 日生

知立市パートナーシップ・ファミリーシップ制度実施要綱に基づき、上記のとおりパートナーシップ・ファミリーシップの関係にあることを証明します。

この証明書は、互いを人生のパートナー・ファミリーとし、日常生活において継続的に協力し合うことを知立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、この証明証の提示を受けた方は、上記の趣旨を十分ご理解くださいますようお願いいたします。

年 月 日

知立市長



【裏面】

【通称名を使用している場合の戸籍上の氏名】

氏名 _____

氏名 _____

【ファミリーシップ対象者の氏名等】

年 月 日生

年 月 日生

