

(表面)

同性パートナーシップ宣誓書受領証カード
伊丹市同性パートナーシップ宣誓制度実施要綱の規定に基づき、お二人から同性パートナーシップの宣誓書を受領しました。

_____様 _____様

宣誓日 年 月 日
交付日 年 月 日

伊丹市長

公印

(裏面)

このカードは、お二人が人生のパートナーとして、相互に協力し支え合
って、暮らしていく関係であると宣誓されたことを伊丹市として証する
ものです。法的な効力を有するものではありませんが、カードの提示を
受けた方は、上記の趣旨をご理解くださいますようお願いいたします。
発行：伊丹市

本人：_____ パートナー：_____

※通称名を使用している場合、戸籍上の名前

【緊急連絡先】(任意)
私、本人が急病等万一の場合、パートナーへ連絡してください。

パートナー連絡先 _____

備考

- 1 寸法は、縦 54 ミリメートル、横 86 ミリメートルとする。
- 2 容易に汚損しないようラミネート等で圧着する。