



パートナーシップ宣誓書

私たち と は、大泉町パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱に基づき、互いをその人生のパートナーとすることを宣誓し、署名いたします。

年 月 日

住所 _____

氏名又は通称 _____

住所 _____

氏名又は通称 _____

(代筆者)

住所 _____

氏名 _____



パートナーシップ宣誓書受領証

様

様

ここにおふたりが、大泉町パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱に基づき、パートナーシップの宣誓をされたことを証します。

これからの人生をお互いに支えあい歩まれる、おふたりのご多幸をお祈りいたします。

大泉町は、すべての人の人権が尊重され、誰もが傷つかない、誰も傷つけない、そして誰もが生きがいをもって生活できる、あらゆる差別のないまちづくりを推進し、取り組みを続けていきます。

今後も、おふたりが大泉町でいきいきと活躍されることを期待いたします。

年 月 日

大泉町長

パートナーシップ宣誓書受領証再交付申請書

年 月 日付けで交付されましたパートナーシップ宣誓書受領証の再交付を受けたいので、大泉町パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第8条の規定により、申請します。

再交付を希望する理由（いずれかに○をしてください。）

- (1) 紛失
- (2) 毀損
- (3) その他（ ）

年 月 日

住所 _____

氏名又は通称 _____

住所 _____

氏名又は通称 _____

(代筆者)

住所 _____

氏名 _____

パートナーシップ宣誓書受領証返還届

大泉町パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第9条の規定により、
受領証を返還します。

返還の理由（いずれかに○をしてください。）

- (1) パートナーシップの解消
- (2) 死亡
- (3) 大泉町からの転出

年 月 日

住所 _____

氏名又は通称 _____

住所 _____

氏名又は通称 _____

(代筆者)

住所 _____

氏名 _____