

(表面)

調布市パートナーシップ宣誓受理証

宣誓日            年   月   日

おふたりが調布市パートナーシップ宣誓制度の実施に関する  
要綱に基づく宣誓をした旨、ここに証明します。

氏名 \_\_\_\_\_ 様 \_\_\_\_\_ 様  
(通称名)  
住所 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

年   月   日

調布市長   長 友 貴 樹

(裏面)

○調布市は、多様な生き方・暮らし方ができる社会の実現を目指しています。

○本受理証の提示があったときは、調布市パートナーシップ宣誓制度の趣旨を十分に御理解いただきますようお願いします。

特記事項

文書番号