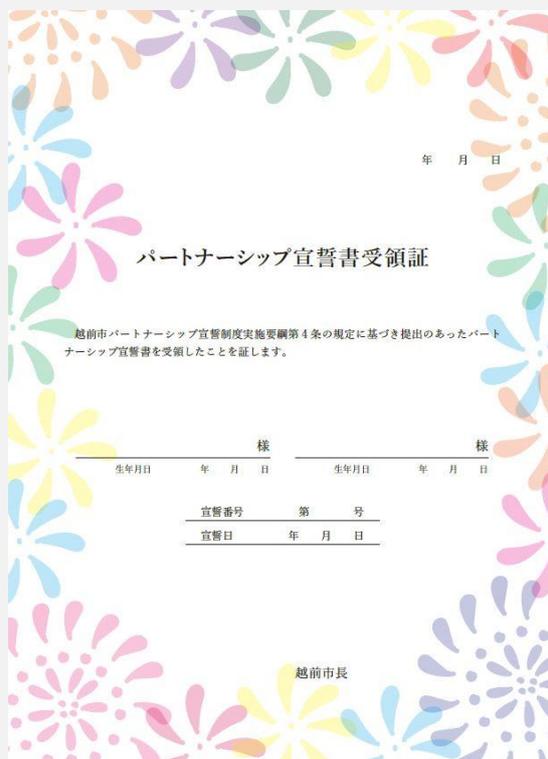


【パートナーシップ宣誓書受領証(表面)(A4サイズ)】

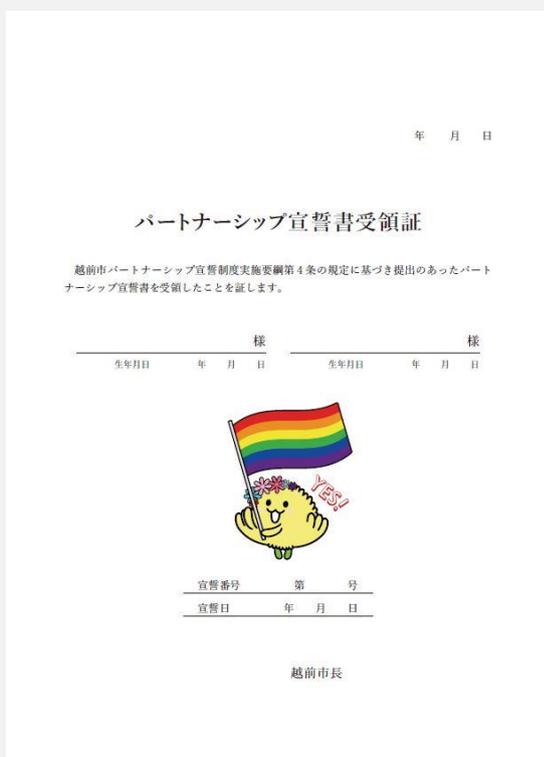
用紙は越前和紙です。



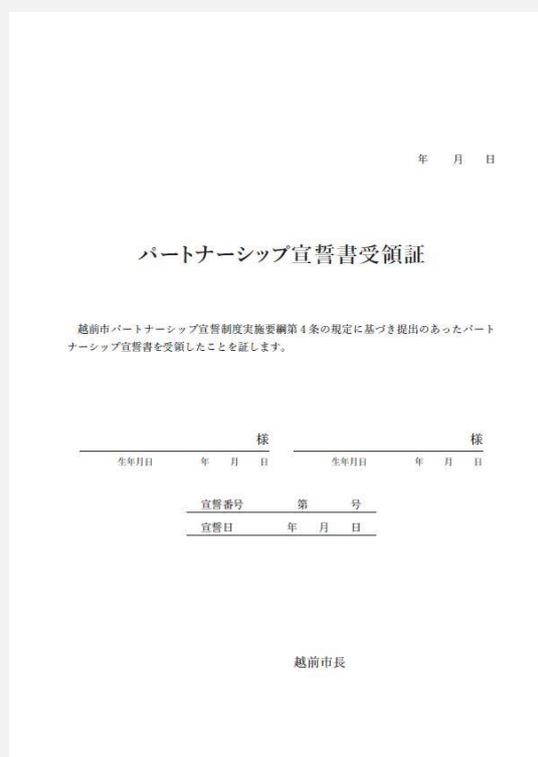
デザイン1



デザイン2



デザイン3



無地

【パートナーシップ宣誓書受領証カード(運転免許証サイズ)】

【表面】

第 号

パートナーシップ宣誓書受領証カード

越前市パートナーシップ宣誓制度実施要綱に基づき、パートナーシップの宣誓書を受領したことを証します。

宣誓日 令和 年 月 日

本人 _____ パートナー _____

様 _____ 様 _____

年 月 日生 _____ 年 月 日生

年 月 日 越前市長

デザイン1

第 号

パートナーシップ宣誓書受領証カード

越前市パートナーシップ宣誓制度実施要綱に基づき、パートナーシップの宣誓書を受領したことを証します。

宣誓日 令和 年 月 日

本人 _____ パートナー _____

様 _____ 様 _____

年 月 日生 _____ 年 月 日生

年 月 日 越前市長

デザイン2

第 号

パートナーシップ宣誓書受領証カード

越前市パートナーシップ宣誓制度実施要綱に基づき、パートナーシップの宣誓書を受領したことを証します。

宣誓日 令和 年 月 日

本人 _____ パートナー _____

様 _____ 様 _____

年 月 日生 _____ 年 月 日生

年 月 日 越前市長

無地

【裏面】

このカードは、性的少数者等がお互いを人生のパートナーとして宣誓したことを、越前市として証するものです。このカードの提示を受けた方は、この趣旨を十分にご理解くださいますようお願いいたします。

この制度を利用する方の性の在り方（性的指向や性自認等）や本制度を利用していることについて、本人の同意なく口外しないようお願いいたします。

特記事項

緊急連絡先 記入は任意です
私（本人）が急病や怪我等で万が一の場合は、パートナーへ連絡してください。
パートナー連絡先 _____ 本人自署 _____



デザイン1

このカードは、性的少数者等がお互いを人生のパートナーとして宣誓したことを、越前市として証するものです。このカードの提示を受けた方は、この趣旨を十分にご理解くださいますようお願いいたします。

この制度を利用する方の性の在り方（性的指向や性自認等）や本制度を利用していることについて、本人の同意なく口外しないようお願いいたします。

特記事項

緊急連絡先 記入は任意です
私（本人）が急病や怪我等で万が一の場合は、パートナーへ連絡してください。
パートナー連絡先 _____ 本人自署 _____

無地