


(様式第4号) (第8関係)

須坂市パートナーシップ届出受領証携帯用カード

(表面)

| | | |
|---|---------------------------------------|--------------------|
|  | 須坂市パートナーシップ届出受領証 携帯用カード | |
| | 須坂市パートナーシップ届出制度実施要綱の規定に基づき、届出を受領しました。 | |
| 届出者【本人】 氏名 | 届出者（パートナー） 氏名 | |
| _____ (年 月 日生) | | _____ (年 月 日生) |
| 届出日 | 年 月 日 | |
| 交付番号 | 第 号 | |
| | 年 月 日 須坂市長 | 印 |

(裏面) 子の氏名を記載する場合

| | | |
|---|--------------------|--|
| カードの提示を受けた皆様へ このカードは、互いを人生のパートナーとして、日常生活において継続的に協力し合うことに合意したお二人から本市への届出を受領したことを証明するものです。 提示を受けられた方は、そ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。 また、個人情報を本人の同意なく口外しないでください。 【問合せ先】長野県須坂市人権同和・男女共同参画課 026-245-0909 【特記事項】生計を一にする子の氏名 | | |
| 子の氏名 | 子の氏名 | |
| _____ (年 月 日生) | _____ (年 月 日生) | |
| 【特記事項】その他 | | |
| 【緊急連絡先】(この欄の記載は任意です。) 私本人が急病や怪我等で緊急の場合は、パートナーへ連絡してください。 | | |
| パートナー 連絡先 | 本人 自筆署名 | |

(裏面) 子の氏名を記載しない場合

| | | |
|---|------------|--|
| カードの提示を受けた皆様へ このカードは、互いを人生のパートナーとして、日常生活において継続的に協力し合うことに合意したお二人から本市への届出を受領したことを証明するものです。 提示を受けられた方は、そ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。 また、個人情報を本人の同意なく口外しないでください。 【問合せ先】長野県須坂市人権同和・男女共同参画課 026-245-0909 【特記事項】生計を一にする子の氏名 | | |
| 【特記事項】その他 | | |
| 【緊急連絡先】(この欄の記載は任意です。) 私本人が急病や怪我等で緊急の場合は、パートナーへ連絡してください。 | | |
| パートナー 連絡先 | 本人 自筆署名 | |