

羽生市パートナーシップ・ファミリーシップ 宣誓証明書

氏名 _____ 様 氏名 _____ 様
年 月 日生 年 月 日生

子 氏名 _____ 様
年 月 日生

子 氏名 _____ 様
年 月 日生

羽生市パートナーシップ及びファミリーシップ宣誓に関する要綱に基づき、
パートナーシップ又はファミリーシップの宣誓をされたことを証します。

宣誓日 年 月 日

年 月 日

羽生市長

