

（表）

第		号	
稲沢市ファミリーシップ宣誓書受理証明カード			
稲沢市ファミリーシップ宣誓制度に関する要綱に基づき、ファミリーシップの宣誓書を受理したことを証します。			
_____様		_____様	
_____年 月 日生		_____年 月 日生	
【通称を使用している場合の戸籍上の氏名】			
_____様		_____様	
宣誓日	年	月	日
			稲沢市長 印

（裏）

受理証明カードを提示された方へ			
この受理証明カードは、宣誓者及び近親者がファミリーシップにあることを宣誓し、稲沢市がその宣誓書を受理したことを証するものです。			
この受理証明カードの提示を受けた方は、本制度の趣旨を十分ご理解いただきますようお願いいたします。			
また、利用者のプライバシーの保護について、十分ご配慮くださいますようお願いいたします。			
【近親者の氏名等】			
_____様		_____様	
_____年 月 日生		_____年 月 日生	