

(様式第2号、第7条関係)

(表)



第 号

山口県パートナーシップ宣誓書受領証

様

様

(生年月日： 年 月 日)

(生年月日： 年 月 日)

ここに、お二人が、「山口県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」をされたことを証します。

これからの人生をお互いに支えあい歩まれる、お二人の御多幸を願います。

年 月 日

山口県知事 ○○ ○○ 印

(裏)

<注意事項>

1 この受領証は、山口県パートナーシップの宣誓制度実施要綱の趣旨に従って使用すること。

なお、この受領証は、法的効力を有するものではなく、山口県の各施策・事業において、優先的な取扱いをするものではありません。

2 宣誓者は、次のいずれかに該当する場合には、受領証及び受領カード（以下「受領証等」という。）を返還してください。

(1) 当事者の意思によりパートナーシップを解消したとき

(2) 双方が県内に住所を有しなくなったとき。

(3) 宣誓者の一方が亡くなったとき。

(4) 宣誓が無効となったとき

(5) その他宣誓の要件に該当しなくなったとき。

<この受領証を提示された方へ>

山口県では、山口県男女共同参画基本計画に基づき、性の多様性に関する理解を増進し、誰もが安心して暮らせる地域社会の実現を目指しています。

この受領証は、山口県として、お二人が互いを人生のパートナーとし、日常生活において相互に協力し合うことを宣誓されたことを証するものです。

この受領証の提示を受けられた方は、上記の趣旨を十分に御理解いただき、御協力くださるようお願いいたします。また、この書面に記載された、本制度を利用されている方の個人情報（性的指向、性自認、本制度を利用していること等）については、本人の同意なく口外しないでください。

<特記事項>

通称名を使用している場合は以下に戸籍上の氏名（外国人の場合は、これに準ずるもの）を記載します。

ふりがな		
通称名		
ふりがな		
戸籍上の氏名		

その他