



(表面)

	ライフパートナー宣誓書受領証カード	見本
神戸市ライフパートナー制度実施要綱の規定に基づき、 ライフパートナー宣誓書を受領したことを証します。		
宣誓者.....	宣誓者.....	
(年 月 日生)	(年 月 日生)	
住所.....	住所.....	
宣誓日.....年.....月.....日		
交付番号.....	神戸市長	署名印字

(裏面)

<input type="radio"/> 戸籍上の氏名等 (通称名を使用している場合)	
宣誓者.....	宣誓者.....
<input type="radio"/> 再交付年月日等	見本
《注意事項》	
○次の場合には、ライフパートナー宣誓書受領証等を返還してください。	
(1) ライフパートナーの関係を解消したとき	
(2) 一方が死亡したとき	
(3) 双方が市内に住所を有しなくなったとき	
(4) 前各号のほか、要件に該当しない、若しくは虚偽の事実が判明したとき	
受領証の提示を受けられた方へ	
神戸市では、「“こうべ”の市民福祉総合計画 2025」の基本理念に基づき、全ての市民が多様性の理解を広げ、人権を尊重し、互いに関わりあいを持ち、協力することで、助け合いながら暮らしていくことができる社会の実現をめざし、神戸市ライフパートナー制度を実施しています。	
本制度は法的効力を発生させるものではありませんが、受領証の提示を受けられた方は、制度の趣旨を十分ご理解いただき、ご協力くださいますようお願いいたします。	
また、本制度を利用していることについて、宣誓者本人の同意なく口外しないでください。	

(備考) 寸法は、縦 54 ミリメートル、横 86 ミリメートルとする。