

(表面)

**KOBE**  
CITY OF DESIGN

ライフパートナー宣誓書受領証カード

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.....( 年 月 日 )  
宣誓者.....( 年 月 日 )

住所.....住所.....

宣誓日.....年.....月.....日

交付番号.....神戸市長 署名印字

(裏面)

○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.....

○再交付年月日等.....

《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、助けあ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。

**KOBE**  
CITY OF DESIGN