

パートナーシップ・ファミリーシップ届出受理証明書再交付申請書

加古川市長あて

年 月 日

加古川市パートナーシップ・ファミリーシップの届出の取扱いに関する要綱第7条の規定により、パートナーシップ・ファミリーシップ届出受理証明書の再交付について、以下のとおり申請します。

なお、再交付を申請した日において、届出内容に変更はありません。

※氏名は必ず本人が自署してください。

再交付申請者			
(よみかた) 氏名 ※ 又は通称		通称の場合 戸籍上の氏名	
生年月日	年 月 日		
住所 (住民登録をしているところ)			
再交付申請者とパートナーシップを形成している者			
(よみかた) 氏名 又は通称		通称の場合 戸籍上の氏名	
再交付申請者とファミリーシップを形成している近親者			
(よみかた) 氏名 又は通称		通称の場合 戸籍上の氏名	
(よみかた) 氏名 又は通称		通称の場合 戸籍上の氏名	
申請理由			
<input type="checkbox"/> 受理証明書の紛失 <input type="checkbox"/> 受理証明書の毀損又は汚損 <input type="checkbox"/> その他 ()			

「受理証明書の毀損又は汚損」若しくは「その他」の理由により再交付を申請するときは、受理証明書を添付してください。

受付印

代書の場合

代書者氏名	
-------	--