

様式第4号（第8条関係）

紀の川市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証再交付申請書

年 月 日

（宛先）紀の川市長

（申請者）住 所
氏 名
電話番号
（代筆者）住 所
氏 名

紀の川市パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第8条の規定に基づき、受領証の再交付を受けたいので申請します。

宣 誓 者			
氏名又は 通称名	ふりがな	ふりがな	
生年月日	年 月 日	年 月 日	
交付番号	第 号	宣誓 日	年 月 日
再交付を希望する理由（該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください。）			
<input type="checkbox"/> 紛 失			
<input type="checkbox"/> 毀 損・汚 損			
<input type="checkbox"/> その他（ ）			

※本人確認書類を提示してください。

※再発行の理由が毀損又は汚損の場合は、交付済の受領証を返却してください。

事務処理欄

本人確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 官公署が発行した免許証、許可証、登録証明書等（※顔写真） <input type="checkbox"/> その他（ ）
------	---