

様式第6号（第10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に関する申立書

年 月 日

(宛先) 紀の川市長

(申立人) 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10条の規定に基づき、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から私の氏名を削除するよう申し立てます。

氏 名	ふりがな
住 所	
生年月日	年 月 日 ( 歳)

宣誓者に関する確認事項

宣誓者の 氏名	ふりがな	宣誓者の氏名	ふりがな
住 所		住 所	
生年月日	年 月 日 ( 歳)	生年月日	年 月 日 ( 歳)

※本人確認書類を提示してください。

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 ( )
------	---