様式第４（第８条関係）

大口町パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書
受領証明書等再交付申請書

年　　月　　日

大口町長　　様

大口町パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第８条第１項の規定により、パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証明書等の再交付を申請します。

１　申請者

宣誓番号		
（ふりがな） 氏名又は 通称名		
生年月日	年　　月　　日	年　　月　　日
住所 ※住民登録しているところ		
代　筆　者		
氏　名		
住　所		

２　再交付を希望する理由（該当する□に✓を入れてください。）

□ 紛失　　□ 毀損　　□ 汚損　　□ その他（　　）

３　再交付を希望するもの（該当する□に✓を入れてください。）

□ パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証明書

□ パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証明カード

町確認欄	□個人番号カード　□運転免許証 □旅券　□その他（　　）	□個人番号カード　□運転免許証 □旅券　□その他（　　）
	連絡先	連絡先