

様式第5号（第6条関係）

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証等再交付申請書

年 月 日

新見市長様

(申請者) 住 所

氏 名

電話番号

(代筆者) 住 所

氏 名

新見市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓制度要綱の規定に基づき、受領証明書等の再交付を申請します。

宣 誓 者			
氏名又は 通称名	フリガナ	フリガナ	
生年月日	年 月 日	年 月 日	
交付番号	新 第 号	宣誓日	年 月 日
再交付を 求める書類	<input type="checkbox"/> パートナーシップ・ファミリーシップ 宣誓書受領証 <input type="checkbox"/> パートナーシップ・ファミリーシップ 宣誓書受領カード		
再交付の理由	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 毀損 <input type="checkbox"/> 汚損 <input type="checkbox"/> その他 ()		

【新見市記入欄】 本人確認書類

個人番号カード 旅券 運転免許証

官公署が発行した本人の顔写真が貼付された免許証等 その他 ()