

安城市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓の届出に関する申立書

安城市長

安城市パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の届出に関する要綱第11条の規定に基づき、受理証明書等から私の氏名を抹消するよう申し立てます。

年 月 日

申立人	
ふりがな	
氏名	
生年月日	年 月 日（ 歳）
住所	
電話番号	

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓届出者に関する確認事項		
ふりがな		
氏名		
ふりがな		
通称 <small>※使用する方のみ</small>		
生年月日	年 月 日	年 月 日
宣誓届出日	年 月 日	
特記事項		

※申立人の本人確認書類を提示してください。

【添付書類】

- ・安城市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓届出書受理証明書
- ・安城市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓届出書受理証明カード

代筆者氏名	
住所	

.....

市記入欄

氏名	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他()
----	---