

パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓に関する申立書

豊橋市長 様

豊橋市パートナーシップ・ファミリーシップ制度実施要綱第10条1項の規定に基づき、パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証等から私の氏名等を削除するよう申し立てます。

年 月 日

(申立人)

フリガナ

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 月 日

住 所 _____

宣誓者との続柄 _____ 電話番号 _____

(宣誓者)

フリガナ

氏 名 _____

(通称名の場合、
戸籍上の氏名) _____

生年月日 _____ 年 月 日

住 所 _____

フリガナ

氏 名 _____

(通称名の場合、
戸籍上の氏名) _____

生年月日 _____ 年 月 日

住 所 _____

(代筆者)

氏 名 _____ 住 所 _____

※申立人が自ら記入してください。自ら記入することができない場合は代筆が可能ですが、
下段に代筆者の氏名及び住所をご記入ください。

※本人確認できる書類を提示してください。

下は、豊橋市での記入欄です。

受付 年 月 日	個人番号カード・免許証・旅券・()
----------	--------------------