

年 月 日

まんのう町長 様

申立人氏名(自署) _____

住 所 _____

生 年 月 日 _____ 年 月 日 (歳)

電 話 番 号 _____

ファミリーシップ証明に関する申立書

まんのう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10条第1項の規定に基づき、パートナーシップ・ファミリーシップ証明書等交付管理簿及びパートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書から私の氏名を削除するよう申し立てます。

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓をした者に関する確認事項		
ふりがな 氏名	(通称名)	(通称名)
	(戸籍上の氏名)	(戸籍上の氏名)
生年月日	年 月 日	年 月 日
住 所		
電話番号		

※パートナーシップ宣誓者双方の氏名、生年月日、住所及び電話番号を記入してください。

【町記入欄】

添付書類 <input type="checkbox"/> 宣誓証明書 <input type="checkbox"/> 宣誓証明カード <input type="checkbox"/> 宣誓書の写し <input type="checkbox"/> その他()	本人確認書類 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他()
--	--