様式第６号

年　　月　　日

(宛先)潟　上　市　長

潟上市パートナーシップ宣誓書受領証等再交付申請書

住　所

申請者

　　　年　月　日付け第　　　号で交付された、潟上市パートナーシップ宣誓書受領証等の再交付を受けたいので、潟上市パートナーシップ宣誓証明制度実施要綱に基づき申請します。

１　再交付を希望する理由（該当するものに☑チェックをしてください。）

□　紛　失　　□　毀　損　　 　□　その他（　　　　　　　　　　　）

２　再交付を希望するもの（該当するものに☑チェックをしてください。）

□　受領証　　□　証明カード 　□　受付票

３　宣誓者

|  |  |
| --- | --- |
| 宣誓番号 | 第　　　　　号 |
| フリガナ氏　名 |  |  |
| フリガナ通　称 |  |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | 年　　　月　　　日 |
| 住　所 |  |  |
| ※代筆の場合フリガナ代筆者 |  |  |
| 代筆者住所 |  |  |

以下は、市担当課の記入欄です。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名（　　　　　　　　　　　） | 個人番号カード・旅券・免許証・その他（　　　　） | 備考 |
| 氏名（　　　　　　　　　　　） | 個人番号カード・旅券・免許証・その他（　　　　） | 備考 |