

第8号様式（第10条関係）

富津市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書等に関する申立書

年 月 日

富津市長 様

富津市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓制度実施要綱第10条第1項の規定により、証明書及び証明カードから私の氏名を削除するよう申し立てます。また、本人確認のため、証明すべき事実を市が公簿等により確認することに同意します。

申 立 者	
ふりがな	
氏 名	(自署)
通称名の場合 戸籍上の指名	
生 年 月 日	年 月 日
住 所	
電 話 番 号	
メールアドレス	

※ 申立人本人であることを確認できる書類を提示してください。

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 一般旅券 <input type="checkbox"/> 特別永住証明書 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他 ()
--------	--

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓者に関する確認事項

宣 誓 者		
ふりがな		
氏 名		
通称名の場合 戸籍上の指名		
生 年 月 日	年 月 日	年 月 日
住 所		
連 絡 先		