様式第４号(第８条関係）

パートナーシップ宣誓書受領証等再交付申請書

年　　　月　　　日

福井市長　あて

住所

届出者　氏名

電話

　　　　　年　　　月　　　日付けで交付されました、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、福井市パートナーシップ宣誓制度実施要綱第８条第２項の規定により申請します。

１　再交付を希望する理由（いずれかに〇をつけてください。）

（１）　紛失

（２）　毀損

（３）　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（宣誓者）　　　　　　　　　　　（宣誓者）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  |  |
| 氏名又は通称名 |  |  |
| 住所 |  |  |
| 宣誓日 | 年　　　月　　　日 | |
| 交付番号 | 第　　　　　　　号 | |
| 再交付を求める書類 | □パートナーシップ宣誓書写し | |
| □パートナーシップ受領証 | □パートナーシップ受領証 |

※お預かりした個人情報は、その目的を達成するためにのみ使用し、御本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。

以下は、市での記入欄です。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 確認書類 | 備考 |
|  | 個人番号カード・旅券・運転免許証・その他（　　　　　　） |  |
|  | 個人番号カード・旅券・運転免許証・その他（　　　　　　） |  |