

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証再交付申請書

（宛先）泉佐野市長

年 月 日

泉佐野市パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の取扱いに関する要綱の規定により、
パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証の再交付を以下のとおり申請します。

（ふりがな）

氏 名

（通称名

（ふりがな）

氏 名

（通称名

生年月日

年

月

日

生年月日

年

月

日

住 所 〒

住 所 〒

電話番号

電話番号

1 再交付の理由（該当するものに~~☑~~付けてください。）

☐ 紛失又は滅失

☐ 毀損又は汚損

☐ その他（

）