

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証に関する申立書

（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から私の氏名を削除するよう申し立てます。

（申立人）

（ふりがな）

氏 名 _____（通称名 _____）

生年月日 _____ 年 月 日生（ _____ 歳）

住 所 〒 _____

電話番号 _____

パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の宣誓者に関する確認事項
宣誓者の氏名： _____
宣誓者の住所： _____
宣誓者の連絡先： _____
宣誓者の氏名： _____
宣誓者の住所： _____
宣誓者の連絡先： _____