

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： _____