

様式第4号（第11条関係）

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証等再交付申請書

豊橋市長 様

豊橋市パートナーシップ・ファミリーシップ制度実施要綱第11条第1項の規定により、
パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証等の再交付を申請します。

年 月 日

1 再交付を申請する理由（該当する□に✓をご記入ください。）

- 紛失 毀損 汚損 その他（ _____ ）
- 宣誓者の氏名の変更（変更前） _____ （変更後） _____
- 近親者等の変更（（ ）内に変更内容を記入してください。（追加・削除など）
（変更前） _____ （変更後） _____（ _____ ）
_____（ _____ ）

2 再交付を希望するもの（該当する□に✓をご記入ください。）

- パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証
必要部数（ _____ 部）
- パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証カード
必要部数（ _____ 部）

3 宣誓番号・宣誓日

宣誓 第 _____ 号 宣誓日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

（申請者）

フリガナ
氏 名 _____
（通称名の場合、
戸籍上の氏名） _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住 所 _____

フリガナ
氏 名 _____
（通称名の場合、
戸籍上の氏名） _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住 所 _____

(ファミリーシップ対象者)

フリガナ

氏名 _____

フリガナ

氏名 _____

生年月日 _____年 月 日

生年月日 _____年 月 日

住所 _____

住所 _____

続柄 _____

続柄 _____

(代筆者)

氏名 _____ 住所 _____

代筆対象者 _____

注)宣誓者の欄は自署してください。自ら記入することができない場合は代筆が可能ですが、
下段に代筆者の氏名及び住所をご記入ください。

以下は、豊橋市での記入欄です。

氏名：	個人番号カード・旅券・免許証・()	電話：
氏名：	個人番号カード・旅券・免許証・()	電話：

返還されたもの	パートナーシップ 宣誓者	氏名	<input type="checkbox"/> 受領証	<input type="checkbox"/> 受領証カード
		氏名	<input type="checkbox"/> 受領証	<input type="checkbox"/> 受領証カード
	ファミリーシップ 対象者	氏名	<input type="checkbox"/> 受領証	<input type="checkbox"/> 受領証カード
		氏名	<input type="checkbox"/> 受領証	<input type="checkbox"/> 受領証カード