

別記第5号様式（第9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

砂川市長 様

年 月 日付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、砂川市パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第9条の規定に基づき、申請します。

宣誓者

ふりがな		
氏名		
戸籍上の氏名 (通称名使用の場合)		
生年月日	年 月 日	年 月 日

申請者（宣誓者のどちらかに限る。）

氏名	
住所	
電話番号	
再交付申請の理由 (□にチェックしてください。)	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> き損・汚損 <input type="checkbox"/> 改姓・改名 <input type="checkbox"/> その他 ()
再交付を希望する書類 (□にチェックしてください。)	<input type="checkbox"/> パートナーシップ宣誓書受領証 (A4) <input type="checkbox"/> パートナーシップ宣誓書受領証カード

※申請者の本人確認書類を提示してください。

※紛失以外の理由で再交付を申請する場合は、交付済みの受領証等を提出してください。

※改姓・改名、子の記載の削除など受領証等の記載事項に変更が生じる場合は、お二人分の受領証等を提出してください。

※改姓・改名のため再交付を申請する場合は、その事実を確認することができる書類（戸籍全部〈個人〉事項証明書など）を添付してください。