

播磨町長 様

パートナーシップ届出受理証明書再交付申請書

播磨町パートナーシップの届出に関する要綱第7条の規定により、以下のとおりパートナーシップ届出受理証明書の再交付を申請します。

	届出者	届出者
(ふりがな)		
氏名		
(通称名の場合戸籍上の氏名)		
生年月日	年 月 日	年 月 日
住所 (住民登録をしているところ)		
届出年月日	年 月 日	
代筆者氏名		

※ 氏名は必ず本人が自署してください。やむを得ず代筆させる場合は、代筆者の署名が必要です。

再交付を希望するものに <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください。	<input type="checkbox"/> 受理証明書 (A4) <input type="checkbox"/> 受理証明カード
---	---

再交付を希望する理由に <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください。	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 毀損 <input type="checkbox"/> その他 ()
---	---

申請者 (届出者のどちらかに限る)		
氏名		
連絡先	電話番号	
	メールアドレス	

【町記載欄】

本人確認	氏名（ ）	氏名（ ）
	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート（旅券）	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート（旅券）
	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 官公署が発行した証明書（顔写真あり）	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 官公署が発行した証明書（顔写真あり）
	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他