

坂出市長 殿

(申立人)

氏 名 _____

住 所 _____

電話番号 _____

生年月日 年 月 日 (歳)

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓に関する申立書

坂出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第12条の規定により、パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書および証明カードから私の氏名を削除するよう申し立てます。

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓の宣誓者に関する確認事項

宣誓者の氏名 (通称名)	()	()
宣誓者の住所		
宣誓者の連絡先		

備考

- 1 パートナーシップ宣誓者双方の氏名、住所、連絡先を記載してください。
- 2 申立人に交付されたパートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明カードを提出してください。

市記入欄（本人確認書類）

氏名	個人番号カード・運転免許証・旅券・その他 ()
----	--------------------------