

パートナーシップ宣誓書受領証等再交付申請書

（あて先）中井町長

中井町パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第7条第1項の規定に基づき、受領証等の再交付を申請します。

年 月 日

（受領者）

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	年 月 日
住 所		
電話番号		

※1 要綱第4条第2項及び第3項に規定されている本人確認書類を提示してください。

（再交付を求めるもの※2）（該当する□に✓をつける。）

申 請 者	
種 類	<input type="checkbox"/> パートナーシップ宣誓書受領証 <input type="checkbox"/> パートナーシップ宣誓書受領証カード
再交付が 必要な理由	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> き損 <input type="checkbox"/> 改姓・改名※3

※2 再交付は、紛失等のやむを得ない場合に限りです。なお、再交付する受領証カードには、「申請者」欄に氏名を記入した受領者を「本人」欄に、もう一方の受領者を「パートナー」欄に記載します。

※3 改姓・改名が確認できる書類を添付してください。

紛失以外の理由の場合、交付済みの受領証又は受領証カードと引き換えに新しい受領証等を再交付します。