

別記様式第8号（第9条関係）

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書等再交付申請書

年　月　日

木津川市長 宛て

木津川市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓制度実施要綱第9条の規定に基づき、パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書等の再交付を申請します。

(再交付申請者) [宣誓者に限る。]

氏　名	
住　所	〒

※要綱第5条第1項に規定されている本人確認書類を提示してください。

※自署により記入してください。やむを得ない場合は代筆が可能ですが、下欄に代筆者の氏名及び住所をご記入ください。

(代筆者)

氏　名	
住　所	〒

(宣誓者)

ふりがな		
氏　名		
(通称名使用の場合) 戸籍上の氏名		
生　年　月　日	年　月　日	年　月　日
宣　誓　日	年　月　日	

(再交付を希望する宣誓証明書等の種類) [いずれかに□チェックを付けてください。]

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書（別記様式第1号）の写し |
| <input type="checkbox"/> 木津川市パートナーシップ宣誓証明書（別記様式第3号）       |
| <input type="checkbox"/> 木津川市ファミリーシップ宣誓証明書（別記様式第4号）       |
| <input type="checkbox"/> 木津川市パートナーシップ宣誓証明カード（別記様式第5号）     |
| <input type="checkbox"/> 木津川市ファミリーシップ宣誓証明カード（別記様式第6号）     |

- |           |   |
|-----------|---|
| 再交付が必要な理由 | <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 毀損 <input type="checkbox"/> 汚損<br><input type="checkbox"/> その他（<br>） |
|-----------|---|

※紛失以外の理由の場合、交付済の証明書等と引き換えに、新しい証明書等を再交付します。