様式第９号（第８条関係）

　　　　　年　　　月　　　日

大船渡市長　様

　　　　　　　　　　　申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 |  |
| 氏　名 |  |
| 生年月日（年齢） | 年　月　日(　　　歳) |
| 連絡先 |  |

パートナーシップ・ファミリーシップ

宣誓書受領証等に関する申立書

大船渡市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓の取扱いに関する要綱第８条第３項の規定により、次のパートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証及びパートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証カードから、私の氏名を削除するよう申し出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 宣誓書受領証番号 | 第　　　　　　号 | |
| 宣誓者氏名 |  |  |
| 宣誓者住所 | 〒 | 〒 |
| 宣誓者の連絡先 |  |  |

|  |
| --- |
| 市担当者使用欄 |
| ①本人確認書類　□個人番号カード　□運転免許証　□旅券　□その他（　　 　　　 ） |
| ②返還確認　　　□宣誓書受領証２通　□宣誓書受領証カード２通 |