

杉戸町パートナーシップ・ファミリーシップ  
宣誓証明書等再交付申請書

年 月 日

杉戸町長 あて

届出者 氏 名

※通称名使用の場合は戸籍上の氏名

住 所

電話番号

杉戸町パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第7条の規定に基づき、次のとおり申請します。

交付番号	第 号
再交付の理由 ※該当する□に✓を付けてください。	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 毀損 <input type="checkbox"/> その他（ ）
再交付を求めるもの ※該当する□に✓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証明書
	<input type="checkbox"/> パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明カード (再交付枚数) <input type="checkbox"/> 1枚 <input type="checkbox"/> 2枚

町記入欄（本人確認書類）

氏名	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 官公署が発行した顔写真が添付された免許証等 <input type="checkbox"/> その他（ ）
----	--

職員確認日 年 月 日

確認職員署名 \_\_\_\_\_ 確認職員署名 \_\_\_\_\_