

様式第6号（第12条関係）

白浜町パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証再交付申請書

（あて先）白浜町長

白浜町パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証の再交付を申請します。

年 月 日

申請者		
ふりがな		
氏 名	(自署)	(自署)
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		
代筆者氏名		
代筆者住所		

再交付を希望する理由（該当する事項の□に「レ」をご記入ください。）

紛失  毀損  その他（ ）

再交付を希望する書類（該当する書類の□に「レ」をご記入ください。）

受領証（A4版）  受領証（携帯用）

受付

白浜町記入欄

氏名：	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> その他（ ）
氏名：	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> その他（ ）