

様式第9号 (第10条関係)

宣誓番号 _____

年 月 日

行橋市長 様

(申立人)

氏名 _____

通称名 _____

生年月日 年 月 日生 (歳)

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓に関する申立書

下記のとおりパートナーシップ・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カードから、私の氏名を削除するよう申し立てます。

記

パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の宣誓者に関する確認事項

【宣誓者の氏名】 _____

【宣誓者の住所】 _____

【宣誓者の連絡先】 _____

事務処理欄

本人確認書類	免許証・パスポート・個人番号	免許証・パスポート・個人番号
	カード在留カード・その他 ()	カード在留カード・その他 ()