

様式第5号（第9条関係）

年 月 日

胎内市長 様

（申請者）

交付番号 第 号

住 所

氏 名

連絡先

（通称名を使用している場合）

戸籍上[※]の氏名

※日本国籍を有していない方は、それに準ずるもの

胎内市パートナーシップ・ファミリーシップ届出書受領証等再交付申請書

胎内市パートナーシップ・ファミリーシップ届出書受領証等の再交付を受けたいので、胎内市パートナーシップ制度実施要綱第9条の規定により申請します。

1 再交付を申請する書類（該当するものに✓を付してください。）

- 胎内市パートナーシップ・ファミリーシップ届出書受領証
- 胎内市パートナーシップ・ファミリーシップ届出書受領証カード

2 再交付を申請する理由（該当するものに✓を付してください。）

- 紛失
- 毀損又は汚損 ※毀損又は汚損した受領証等を添付すること。
- その他（ ）

市使用欄	
本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他（ ）
返還確認	<input type="checkbox"/> 届出書受領証 <input type="checkbox"/> 届出書受領証カード