

様式第7号（第11条関係）

年 月 日

胎内市長 様

（申立人）

住 所

氏 名

生年月日（年齢）

連 絡 先

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に関する申立書

胎内市パートナーシップ制度実施要綱第11条の規定により、次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から、私の氏名等を削除するよう申し立てます。

交付番号	第 号	
届出者氏名		
届出者住所	〒	〒
届出者の連絡先		

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