

佐倉市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書等再交付申請書

年 月 日

（宛先）佐倉市長

佐倉市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓制度実施要綱第7条第1項の規定により、次のとおり佐倉市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書及びパートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明カードの再交付を申請します。

申 請 者		
交 付 番 号	第	号（不明の場合は無記入）
（ふ り が な）		
氏名又は通称名 ※自署してください。		
（上記氏名等が通称名の場合、戸籍上の氏名） ※自署してください。		
生 年 月 日	年 月 日生	年 月 日生

※ 通称名を使用している場合には、証明書の裏面に戸籍上の氏名を記載します。

窓口に来た者（※宣誓者に限る。）		
氏 名		
住 所		
連 絡 先	電 話 番 号	
	メールアドレス	
交付を求めるもの	☐ 宣誓証明書 ☐ 宣誓証明カード	

再交付を希望する理由	☐ 紛失・焼失
	☐ 毀損・汚損
	☐ その他
	（ ）