

様式第 6 号 (第 8 条関係)

土佐清水市長 様

パートナーシップ・ファミリーシップ登録証等再交付申請書

年 月 日付で交付されましたパートナーシップ・ファミリーシップ登録証の再交付を受けたいので、土佐清水市パートナーシップ・ファミリーシップ登録の取扱いに関する要綱第 8 条第 1 項の規定により申請します。

再交付を希望する登録証 (希望するものいずれか、もしくは両方に「✓」を入れてください。)

登録証  カード

再交付を希望する理由 (いずれかに「✓」を入れてください。)

紛失  破損  その他 ( )

年 月 日

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

(※上記住所と異なる場合のみ記入)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

(代筆者)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_