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　　　日付け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