

様式第5号（第7条関係）

我孫子市パートナーシップ・ファミリーシップ届出受理証明カード再交付申請書

年 月 日

我孫子市長 あて

我孫子市パートナーシップ・ファミリーシップの届出に関する要綱第7条第1項の規定により、次のとおり申請します。

1 窓口に来た者（パートナーシップ又はファミリーシップの届出をした者に限る。）

（ふりがな）	
氏 名	
住 所	
生 年 月 日	年 月 日生
電 話 番 号	
メールアドレス	

2 パートナーシップ又はファミリーシップの届出をした者

（ふりがな）		
氏 名		
（通称名 ※）		

※ 通称名の欄は、証明カードに通称名の記載を希望する者のみ記入してください。その場合、我孫子市パートナーシップ・ファミリーシップ届出受理証明カードの裏面に戸籍上の氏名（パートナーシップの届出をした者が外国人である場合は、それに準ずるもの）が記載されます。

3 再交付を必要とする理由（該当項目に☑を付けてください。）

証明カードの交付番号	第 号（紛失の場合は記載省略可）
再交付を必要とする理由	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 毀損・汚損 <input type="checkbox"/> その他（ ）

※ 毀損・汚損の場合は、交付済の証明カードと引換えになりますので、申請書に添付してください。