

様式第5号（第6条関係）

パートナーシップ・ファミリーシップ届出受理証明書等再交付申請書

年 月 日

松伏町長 宛て

年 月 日付けで交付されたパートナーシップ・ファミリーシップ届出受理証明書等の再交付を受けたいので、松伏町パートナーシップ・ファミリーシップの届出に関する要綱第6条第1項の規定により、次のとおり申請します。

再交付を希望する理由（いずれかに✓をしてください。）

- 紛失
- 毀損
- その他（ ）

(届出者) 氏 名 (戸籍上の氏名 )  
住 所  
生年月日  
電話番号

(届出者) 氏 名 (戸籍上の氏名 )  
住 所  
生年月日  
電話番号

(代筆者氏名)  
(代筆者住所)

町記入欄

氏名	個人番号カード・運転免許証・旅券・その他 ( )
氏名	個人番号カード・運転免許証・旅券・その他 ( )