

（宛先）盛岡市長

申請者 受領証番号 第 号
住 所
氏 名
生年月日（年齢）
連絡先

パートナーシップ・ファミリーシップ 宣誓書受領証等に関する申立書

盛岡市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓の取扱いに関する要綱第8第3項の規定により、次のパートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証及びパートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証カードから、私の氏名を削除するよう申し立てます。

受領証番号	第 号	
宣誓者氏名		
宣誓者住所	〒	〒
宣誓者の連絡先		

市使用欄	
本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他（ ）
返還確認	<input type="checkbox"/> 宣誓書受領証1通 <input type="checkbox"/> 宣誓書受領証カード2通