

様式第 1 4 号（第 1 3 条関係）

年 月 日

花巻市長 あて

申請者 受領証番号 第 号

住 所

氏 名

（通称を使用の場合）

戸籍上の氏名

連絡先

花巻市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書
受領証交付済証明願

花巻市パートナーシップ制度及びファミリーシップ制度に関する条例施行規則第 1 3 条
第 1 項の規定により、花巻市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証交付済証
明書の交付を申請します。

（窓口に来た者（宣誓者に限る。））

氏 名	
（通称を使用の場合） 戸籍上の氏名	
現 住 所	
受領証等の番号	
備 考	

市使用欄	
本人確認	☐ 個人番号カード ☐ 運転免許証 ☐ 旅券 ☐ その他（ ）
提示書類	☐ 花巻市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証等