

花巻市長 あて

申請者

住 所

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
受領証等に関する申立書

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 8 条第 1 項の規定により、次の受領証等から私の氏名を削除するよう申し立てます。

受領証番号		
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	☐ 個人番号カード	☐ 運転免許証	☐ 旅券	☐ その他（ ）
返還確認	☐ 宣誓書受領証	☐ 宣誓書受領証カード		