

パートナーシップ宣誓書受領証等継続使用申請書

大空町長 様

大空町パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱に基づき、以下のとおりパートナーシップ宣誓書受領証等の継続使用を届け出ます。

また、本申請の写しを大空町がパートナーシップ宣誓制度の相互利用に関する協定を締結している転出先の自治体へ提供することに同意します。

年 月 日

宣誓者		
フリガナ 氏 名		
<small>(上記が通称名の場合)</small> 戸籍上の氏名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
宣誓日	年 月 日	
現住所 (転出元)		
新住所 (転出先)		
連絡先		

※申請される方の本人確認書類を提示してください。

.....
【町使用欄】（ここには記載しないでください）

受領証番号：第 号