

様式第9号（第11条関係）

富岡町パートナーシップの宣誓に関する申立書

年 月 日

富岡町長 様

(申立者) 住 所
氏 名
連絡先

富岡町パートナーシップ宣誓制度実施要綱第11条第1項の規定により、宣誓証明書等から私の氏名及び生年月日を削除するよう申し立てます。

○氏名及び生年月日を削除するファミリーシップ対象者

氏名	生年月日	年 月 日(満 歳)	続柄

○宣誓証明書等に記載の宣誓者の氏名

宣 誓 者	
交 付 番 号	第 号
フリガナ	
宣誓者氏名	
宣誓者住所	〒 ー
宣誓者の連絡先	

【添付書類の確認】

申立を行う方のマイナンバーカード、運転免許証、パスポート等の写し

※ 提出する添付書類の□に✓を入れてください。