

(様式第3号)

年 月 日

豊中市長 宛

パートナーシップ宣誓証明カード再交付申込書

豊中市パートナーシップの宣誓の証明に関する要綱第7条第1項の規定に基づき、パートナーシップ宣誓証明カードの再交付を申込みします。

	宣誓者	宣誓者
ふりがな		
氏名又は通称		
(通称の場合) 戸籍上の氏名		
宣誓年月日		

申込者（宣誓者のいずれかに限る。）	
氏名	
住所	
生年月日	
電話番号	

再交付を希望する理由 (該当する項目の□に「✓」を付けてください。)	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 毀損・汚損 <input type="checkbox"/> その他 ( )
---------------------------------------	---

【市職員記載欄】

氏名 ( )	個人番号カード・旅券・運転免許証・その他 ( )
氏名 ( )	個人番号カード・旅券・運転免許証・その他 ( )