

明石市パートナーシップ・ファミリーシップ制度
届出受理証明書再交付申請書

年 月 日

(あて先)明石市長

[申請者] 住 所
氏 名
電話・FAX
[代筆者] 住 所
氏 名

パートナーシップ・ファミリーシップ制度 届出者		
氏 名		
通称名の場合 戸籍上の氏名		
生 年 月 日	年 月 日	年 月 日
届 出 日	年 月 日	

再交付の理由	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 毀損 <input type="checkbox"/> 氏名の変更 <input type="checkbox"/> 新たな子の届出 <input type="checkbox"/> その他(具体的な理由:)
--------	---

(注意事項)

- ・申請者については、明石市パートナーシップ・ファミリーシップ制度実施要綱第4条第2項に掲げる本人確認書類を提示してください。
- ・再交付の理由が「氏名の変更」の場合は、事実が確認できる書類を添付してください。
- ・再交付の理由が「新たな子の届出」の場合は、「子に関する届出書」を添付してください。
- ・紛失以外の理由の場合、交付済みの受理証明書と引き換えに、新しい受理証明書を再交付します。

【明石市記入欄】

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 官公署が発行した顔写真が貼付けされた免許証等 <input type="checkbox"/> その他()
--------	--