

様式第5号(第6条関係)

秩父市パートナーシップ・ファミリーシップ届出受理証明書等再交付申請書

年 月 日

(宛先)

秩父市長

届出者 氏 名  
(通称名)  
住 所  
電話番号

秩父市パートナーシップ・ファミリーシップの届出制度に関する要綱第6条の規定に基づき、次のとおり申請します。

交 付 番 号	第 号
再交付を必要とする理由	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> その他( )
再交付を必要とするもの	<input type="checkbox"/> パートナーシップ・ファミリーシップ届出受理証明書 <input type="checkbox"/> パートナーシップ・ファミリーシップ届出受理証明カード