

様式第 4 号（第 7 条関係）

袖ヶ浦市パートナーシップ・ファミリーシップ届出証明カード再交付申請書

年 月 日

袖ヶ浦市長 様

届出者 氏 名

（通称名）

住 所

電話番号

袖ヶ浦市パートナーシップ・ファミリーシップの届出に関する要綱第 7 条の規定により、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"/> 毀損 <input type="checkbox"/> 汚損<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |

※処理欄（記入しないでください。）

|        |                                     |                                     |
|--------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 本人確認書類 | <input type="checkbox"/> 個人番号カード    | <input type="checkbox"/> 個人番号カード    |
|        | <input type="checkbox"/> 旅券         | <input type="checkbox"/> 旅券         |
|        | <input type="checkbox"/> 運転免許証      | <input type="checkbox"/> 運転免許証      |
|        | <input type="checkbox"/> 官公署発行免許（ ） | <input type="checkbox"/> 官公署発行免許（ ） |
|        | <input type="checkbox"/> その他（ ）     | <input type="checkbox"/> その他（ ）     |