年 月 日

扶桑町長 様

扶桑町パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓等に関する申立書

扶桑町パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓に関する要綱第12条の規定により、パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書等受領証明書等から私の氏名を削除するよう申し立てます。

宣誓者に関する事項								
氏 名 又は通称名	(年	月	日生)	(年	月	日生)
宣誓日				年	月		日	
特記事項								

		申	<u> </u>	人		
氏	名	(X	年		月	日生)
住	所					
連絡	各先					

町確認欄					
確認書類	個人番号カード・運転免許証・その他()			
添付書類	□受領証明書等				