様式第4号（第7条関係）

年　　月　　日

高砂市長　様

パートナーシップ・ファミリーシップ届出受理証明書再交付申請書

高砂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に基づき、以下のとおりパートナーシップ・ファミリーシップ届出受理証明書の再交付を申請します。

	届出者	届出者
ふりがな		
氏　名 （又は通称名）		
生年月日	年　　月　　日	年　　月　　日
届出年月日	年　　月　　日	

再交付を希望するものに ☑をつけてください。	□受理証明書（A4タイプ） □受理証明書（カードタイプ）

再交付を希望する理由に ☑をつけてください。	□紛失　　□毀損 □その他（　　）

申請者（届出者のどちらかに限る）		
氏　名		
連絡先	電話番号	
	メールアドレス	

■市記載欄■

本人確認	□ 個人番号カード　□ 旅券　□ 運転免許証 □ その他 （　　）