

田原市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓に関する申立書

年 月 日

田原市長 殿

田原市パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第8条の規定に基づき、田原市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受理証明書等から私の氏名等を削除するよう申し立てます。

宣 誓 者		
宣誓者の 氏名又は 通称名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
宣 誓 日		

申 立 人	
フリガナ	
氏 名	
生年月日	年 月 日（ 歳）
住 所	
宣誓者との 関係（続柄）	
電話番号	

※本人を確認できる書類（運転免許証、旅券（パスポート）、マイナンバーカード（個人番号カード）など）を提示してください。

以下は、田原市の記入欄です。

氏名：	個人番号カード・旅券・免許証・（ ）	電話：
-----	--------------------	-----

宣誓年月日	年 月 日	宣誓番号	宣誓 第 号
-------	-------	------	--------