様式第４（第７条関係）

知立市パートナーシップ・ファミリーシップ証明書等再交付申請書

知立市長　様

　知立市パートナーシップ・ファミリーシップ制度実施要綱第７条第１項の規定に基づき、証明書等の再交付を申請します。

申請日　　　　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| 再　交　付　申　請　者 |
| フリガナ |  |  |
| 氏　　　　名 |  |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | 年　　　月　　　日 |
| 通称名の場合戸籍上の氏名 |  |  |
| 住所 | 〒 | 〒 |
| 電話番号 |  |  |
| メールアドレス |  |  |

※自ら記入することができない場合、代筆者の欄に代筆者が署名してください。

|  |
| --- |
| 代　　筆　　者 |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |

再交付の希望するもの（いずれかに☑チェックを付けてください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 種類 | □　知立市パートナーシップ・ファミリーシップ証明書□　知立市パートナーシップ・ファミリーシップ証明カード |
| 再交付を希望する理由 | □紛失　　□毀損　　□汚損□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※紛失以外の理由の場合は、交付済の証明書等を添付してください。

【知立市記入欄】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  |  |
| 本人確認書類 | □個人番号カード　□運転免許証□旅券　□その他（　　　　　　） | □個人番号カード　□運転免許証□旅券　□その他（　　　　　　） |