様式第５（第８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８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（　　）