

様式第5号（第8条関係）

パートナーシップ・ファミリーシップ制度届出受理証明書等
再交付申請書

年 月 日

井原市長 様

（申請者）住 所

氏 名

電話番号

（代筆者）住 所

氏 名

井原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、
パートナーシップ・ファミリーシップ制度届出受理証明書等の再交付を申請します。

交付番号	第 号	
届 出 日	年 月 日	
氏名又は 通称名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
住 所		
再交付を 求める書類	<input type="checkbox"/> パートナーシップ・ファミリー シップ制度届出受理証明書 <input type="checkbox"/> パートナーシップ・ファミリー シップ制度届出受理証明カード	<input type="checkbox"/> パートナーシップ・ファミリー シップ制度届出受理証明書 <input type="checkbox"/> パートナーシップ・ファミリー シップ制度届出受理証明カード
再交付の理由	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 毀損 <input type="checkbox"/> 汚損 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 毀損 <input type="checkbox"/> 汚損 <input type="checkbox"/> その他（ ）

※本人確認書類を提示してください。

※再発行の理由が紛失以外の場合は、交付済みの受理証明書又は受理証明カードを返却
してください。