

年 月 日

本宮市長

申立人（ファミリーシップ対象者）

住 所

氏 名

生年月日

（満 歳）

連 絡 先

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

本宮市パートナーシップ・ファミリーシップ制度実施要綱第10条第1項の規定により、パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書及びパートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明カードから私の氏名を削除するよう申し立てます。

証明書番号	第 号	
宣誓者氏名		
宣誓者住所		
宣誓者の連絡先		