

年 月 日

（あて先）茨木市長

パートナーシップ宣誓書受領証再交付申請書

茨木市パートナーシップの宣誓の証明に関する要綱第8第1項の規定に基づき、パートナーシップ宣誓書受領証の再交付を申請します。

	宣誓者	宣誓者
ふりがな		
氏名又は通称		
(通称の場合) 戸籍上の氏名		
宣誓年月日	年 月 日	

申請者（宣誓者のいずれかに限る。）	
氏名	
住所	
生年月日	年 月 日
電話番号	

再交付を希望する理由 (該当する項目の□に「✓」 を付けてください。)	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 毀損・汚損 <input type="checkbox"/> その他 ()
---	---

【市職員記載欄】

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他 <<顔写真がない場合は2点確認>> ()
--------	--