

(第8条関係)

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証等に関する申立書

年 月 日

早島町長 様

申立人

氏 名 _____ (通 称 _____)

住 所 〒 _____

生年月日 _____ 年 月 日生 (歳)

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証及びパートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証カードから私の氏名を削除するよう申し立てます。

パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓者に関する確認事項

【宣誓者の氏名】： _____

【登録者の住所】： _____

【宣誓者の連絡先】： _____