（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】：