

届出日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(あて先) 日野市長

日野市パートナーシップ宣誓証明書等再交付申請書

(申請者)

(ふりがな)		生年月日	年 月 日
氏名		連絡先	TEL
住所			FAX
			E-mail

下記の理由により、再交付を申請します。

(再交付する書類) *該当する□に✓を入れてください。

<input type="checkbox"/>	日野市パートナーシップ宣誓証明書
<input type="checkbox"/>	日野市パートナーシップ宣誓証明カード

(再交付の理由) *該当する□に✓を入れてください。

<input type="checkbox"/>	紛失したため。
<input type="checkbox"/>	毀損又は汚損したため。*1

*1 毀損又は汚損したことにより再交付を受ける場合は、この再交付申請書と一緒に、毀損又は汚損した日野市パートナーシップ宣誓証明書、日野市パートナーシップ宣誓証明カードを返還してください。

(市記載欄)

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード (マイナンバーカード)	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 旅券 (パスポート)
	<input type="checkbox"/> その他 ()		