

奈良市パートナーシップ・ファミリーシップ証明書等再交付申請書

(宛先) 奈良市長

年 月 日付けで交付された奈良市パートナーシップ・ファミリーシップ証明書等の再交付について、奈良市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓制度実施要綱第9条の規定に基づき申請します。

年 月 日

窓口に来た人(宣誓者に限る。)

ふりがな	
氏名又は通称	
住 所	(アパート名等)
連絡先 (電話番号等)	

自署してください。やむをえない場合は代筆が可能ですが、下欄に代筆者の氏名及び住所をご記入ください。

代 筆 者

氏 名	
住 所	(アパート名等)

再交付を希望する証明書等の種類(いずれかにチェックを付けてください。)

<input type="checkbox"/> 奈良市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書(別記第1号様式)の写し
<input type="checkbox"/> 奈良市パートナーシップ証明書(別記第3号様式)
<input type="checkbox"/> 奈良市ファミリーシップ証明書(別記第4号様式)
<input type="checkbox"/> 奈良市パートナーシップ証明カード(別記第5号様式)
<input type="checkbox"/> 奈良市ファミリーシップ証明カード(別記第6号様式)

再交付を希望する理由(いずれかにチェックを付けてください。)

<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 毀損 <input type="checkbox"/> 汚損
<input type="checkbox"/> その他()

※紛失以外の理由の場合、交付済の証明書等と引き換えに、新しい証明書等を再交付します。