

パートナーシップ宣誓書受領証に関する申立書

年 月 日

山形県知事 殿

山形県パートナーシップ制度実施要綱第12条の規定により、宣誓書受領証から私の氏名及び生年月日を削除するよう申し立てます。

申立者

フリガナ

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 (満 \_\_\_\_\_ 歳)

住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

(代筆者)

フリガナ

氏名 \_\_\_\_\_

|                    | 宣誓者 | 宣誓者 |
|--------------------|-----|-----|
| 宣誓書受領証に記載された氏名又は通称 |     |     |
| 住所                 |     |     |
| 電話番号               |     |     |
| メールアドレス            |     |     |

※ 申立者の欄は自署してください。やむを得ない場合は代筆が可能ですが、下段に代筆者の氏名をご記入ください。

以下は、県の記入欄です。

|        |                        |
|--------|------------------------|
| 氏名 ( ) | 個人番号カード・旅券・免許証・その他 ( ) |
|--------|------------------------|

|                           |  |
|---------------------------|--|
| 山形県パートナーシップ<br>宣誓書受領証交付番号 |  |
|---------------------------|--|

|     |
|-----|
| 受付印 |
|     |