

様式第4号 (第7条関係)

小田原市パートナーシップ登録証明書等再交付申請書

「小田原市パートナーシップ登録制度に関する事務取扱要綱」第7条第2項又は第8条第2項の規定に基づき、「小田原市パートナーシップ登録証明書」又は「小田原市パートナーシップ登録に関する事実証明書」の再交付を申請します。

なお、私たちは、「小田原市パートナーシップ登録制度に関する事務取扱要綱」第3条各号に規定する全ての要件を満たしていることを確認しています。

氏名

氏名

通称名

通称名

(通称名の登録をしている場合のみ記名してください。)

(通称名の登録をしている場合のみ記名してください。)

(生年月日) 年 月 日

(生年月日) 年 月 日

住所

登録番号	
登録年月日	
再交付を希望する証明書の種類と請求部数	<input type="checkbox"/> 登録証明書 通 <input type="checkbox"/> 携帯カード 通 <input type="checkbox"/> 事実証明書 通
再交付を希望する理由	<input type="checkbox"/> 紛失
	<input type="checkbox"/> 棄損又は汚損
	<input type="checkbox"/> その他 ()

事務処理欄

氏名		
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他 ()

確認者