

様式第10号（第8条関係）

年 月 日

奥州市長 様

申請者 受領証番号 第 号
住 所
氏 名
生年月日（年齢）
連絡先

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

奥州市パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の取扱いに関する要綱
第8条第3項の規定により、次のパートナーシップ・ファミリーシップ宣誓
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出ます。

受 領 証 番 号	第 号	
宣 誓 者 氏 名		
宣 誓 者 住 所	〒	〒
宣 誓 者 の 連 絡 先		

市使用欄	
本人確認	☐ 運転免許証 ☐ 個人番号カード ☐ 旅券 ☐ その他（ ）
返還確認	☐ 宣誓書受領証1通 ☐ 宣誓書受領証カード2通