

パートナーシップ・ファミリーシップ制度届出受理証明書からの  
氏名削除に関する申立書

年 月 日

(あて先)明石市長

【申立人】

氏 名 \_\_\_\_\_ 〔 左記が通称名の  
ときは戸籍名 〕

住 所 〒 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生 ( \_\_\_\_\_ 歳)

パートナーシップ・ファミリーシップ制度届出受理証明書から私の氏名を削除する  
よう申し立てます。

パートナーシップ・ファミリーシップ制度の届出者に関する確認事項

【届出者の氏 名】 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

【届出者の住 所】 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

【届出者の連絡先】 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_