様式第6号（第9条関係）

証明書等再交付申請書

年　　　月　　　日

丸亀市長　宛

（申請者）氏　　名

　 住　　所

　 生年月日

　 電話番号

　　　　　年　　月　　日付けで交付を受けたパートナーシップ宣誓証明書等の再交付を受けたいので、丸亀市パートナーシップの宣誓等の取扱いに関する要綱に基づき、申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 宣誓をした者 | | |
|  |  |  |
| 生年月日 |  |  |

　再交付を希望する理由（いずれかに「✓」をつけてください。）

　□　紛失

　□　毀損

□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　再交付を希望するもの

　　　□　パートナーシップ宣誓証明書

　　　□　パートナーシップ宣誓証明カード

　　　□　ファミリーシップ証明書