様式第６号（第９条関係）

パートナーシップ宣誓書受領証再交付申請書

　　　　　年　　　月　　　日

（申請者）

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名又は通称 |  |
| 住　所 |  |
| 連絡先  （メールアドレス又は電話番号） |  |

　　　　　　年　　　月　　　日付けで交付されました、パートナーシップ宣誓書受領証の再交付を受けたいので、青森県パートナーシップ宣誓制度実施要綱第９条の規定により

申請します。

再交付を希望する理由（いずれかに○をつけてください。）

(1)　紛　失

(2)　毀　損

(3)　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（宣誓者）　　　　　　　　　　 （宣誓者）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  |  |
| 氏名又は通称 |  |  |
| 住　所 |  |  |

※　お預かりした個人情報は、その目的を達成するためにのみ使用し、第三者に提供することはありません。

※　毀損の場合は、すでに発行している受領証を必ず添付してください。

本人確認及び受領証受領の方法をお選びください（該当するものの□に「✓」を付けてください。）。

□　県庁舎において本人確認を行い、受領証を受け取る。

□　オンラインにより本人確認を行い、郵送により受領証を受け取る。

以下は、県担当課の記入欄です。

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

|  |  |
| --- | --- |
| 受領証番号 |  |