様式第７号（第10条関係）

パートナーシップ宣誓書受領証に関する申立書

　　　　　年　　　月　　　日

青森県パートナーシップ宣誓制度実施要綱第10条第１項の規定により、パートナーシップ宣誓書受領証から私の氏名を削除するよう申し立てます。

（申立人）住　　所

氏　　名

生年月日　　　　年　 　月　　 日（　　　歳）

|  |
| --- |
| 宣　誓　者 |
| フリガナ |  |  |
| 氏名又は通称 | 　　　　　　　　　　　　　　　 | 　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 住　所 |  |  |
| 連絡先 |  |  |
| 備　考 |  |  |

　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 |

|  |  |
| --- | --- |
| 受領証番号 |  |