第７号様式（第７条関係）

年　　月　　日

鎌ケ谷市パートナーシップ・ファミリーシップ届出証明書等再交付申請書

（宛先）鎌ケ谷市長

鎌ケ谷市パートナーシップ・ファミリーシップ届出制度に関する要綱第７条第１項の規定に基づき、以下のとおり鎌ケ谷市パートナーシップ・ファミリーシップ届出証明書及び証明カードの再交付を申請します。

	申　請　者
交付番号	第　　号
住　　所	
ふりがな	
氏　名	
連絡先	
再交付を希望する理由	□　紛失 □　毀損 □　その他（　　）

	届　出　者	届　出　者
ふりがな		
氏　名		
ふりがな		
通称名の場合、戸籍上の氏名※		
生年月日	年　　月　　日	年　　月　　日
住　所		

※　通称名を使用する場合は、必ず記載してください。届出証明書及び証明カードの裏面に戸籍上の氏名が記載されます。なお、外国籍等の場合は、戸籍上の氏名に準ずるものを記載してください。

交付を希望するもの（該当する□に✓をつける）	
種別等	□　鎌ケ谷市パートナーシップ・ファミリーシップ届出証明書
	□　鎌ケ谷市パートナーシップ・ファミリーシップ届出証明カード