

柏市パートナーシップ・ファミリーシップ届出受理証明書等交付申請書

年 月 日

柏市長 宛て

柏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領第6条第1項の規定により、柏市パートナーシップ・ファミリーシップ届出受理証明書または柏市パートナー届出受理証明カードの交付について、次のとおり申請します。

（申請者（※届出者に限る。））

交 付 番 号	第 号
（ふりがな）	
氏 名	
生 年 月 日	年 月 日生
（通称名の場合、 戸籍上の氏名）	
住 所	
連 絡 先	

使 用 用 途	
通 数	<input type="checkbox"/> 届出受理証明書 通
	<input type="checkbox"/> 届出受理証明カード 通