

柏市ファミリーシップ届出に関する申立書

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9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及び柏市パートナー届出受理証明カードの記載事項から私の氏名を削除するよう申し立てます。

(申立人)

氏 名	年 月 日生( 歳)
住 所	
連 絡 先	

※申立書とあわせて身分を確認できるものを御持参ください。

(届出書の記載事項)

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