

様式第4号（第7条関係）

飯能市パートナーシップ・ファミリーシップ届出書受理証明書等再交付申請書

年 月 日

（宛先）飯能市長

（申請者）

氏 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

飯能市パートナーシップ・ファミリーシップの届出の取扱いに関する要綱第7条の規定に基づき、次のとおり申請します。

交付番号	第 号
再交付を必要とする理由	<input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
再交付を必要とするもの	<input type="checkbox"/> 飯能市パートナーシップ・ファミリーシップ届出受理証明書 <input type="checkbox"/> 飯能市パートナーシップ・ファミリーシップ届出受理カード