様式第７号（第８条関係）

パートナーシップ・ファミリーシップ証明書等からの

氏名削除に関する申立書

年　　　　月　　　　日

大　山　町　長　　様

　　　【申立人】

　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　〔左記が通称名のときは戸籍名〕

　　　　住　　所　　〒

　　　　生年月日　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日生（　　　　歳）

　　パートナーシップ・ファミリーシップ証明書等から私の氏名を削除するよう申し立てます。

　パートナーシップ・ファミリーシップ制度の届出者に関する確認事項

【届出者の氏　名】

　　　【届出者の住　所】

　　　【届出者の連絡先】