

沖縄県知事 殿

パートナーシップ・ファミリーシップ届出受理証明書再交付申請書

(申請者) 住 所 _____
氏 名 _____

沖縄県パートナーシップ・ファミリーシップ制度実施要綱第 7 条の規定により、パートナーシップ・ファミリーシップ届出受理証明書の再交付を申請します。

1 届出者に関すること

戸籍上の氏名 又は通称名		戸籍上の氏名 又は通称名	
生年月日	年 月 日	生年月日	年 月 日

2 再交付を希望する受理証明書について

届出日	年 月 日	交付番号	第 号
-----	-------	------	-----

3 再交付を希望する理由

(該当する項目のチェック欄に✓を記入してください。)

☐紛失

☐毀損

☐汚損

☐その他 ()

※ 毀損又は汚損の場合は、その受理証明書を添付してください。

以下は、県の記載欄です。

氏名 ()	個人番号カード・旅券・免許証・その他 ()
--------	------------------------