

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に関する申立書

(申立人) 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日 ( 歳 )  
連 絡 先 \_\_\_\_\_

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11条第1項の規定により、パートナーシップ・ファミリーシップ届出受理証明書から私の氏名等を削除するよう申し立てます。

届出者に関すること

|                 |   |   |
|-----------------|---|---|
| 戸籍上の氏名<br>又は通称名 |   |   |
| 住所              | 〒 | 〒 |
| 連絡先             |   |   |
| 備考              |   |   |

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 ( ) |
|--------|------------------------|