

様式第 6（第 1 0 条関係）

稲沢市ファミリーシップ宣誓書受理証等記載内容削除申立書

年 月 日

稲沢市長 殿

稲沢市ファミリーシップ宣誓制度に関する要綱第 1 0 条第 1 項の規定により、受理証等から私の氏名及び生年月日を削除するよう、次のとおり申し立てます。

1 申立者

(ふりがな)	
氏名	
生年月日	年 月 日 (歳)
住所 (住民登録しているところ)	
日中の連絡先	

2 受理証等に係る宣誓者

宣誓者		
(ふりがな)		
氏名		

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。