様式第６（第１０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１０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。