

様式第8号（第11条関係）

川島町パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓に関する申立書

年 月 日

川島町長あて

申立人 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_  
生年月日 年 月 日生（ 歳）

川島町パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書及び川島町パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明カードから、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・ファミリーシップの宣誓の宣誓者に関する確認事項

【宣誓者の氏名】

\_\_\_\_\_

【宣誓者の住所】

\_\_\_\_\_

【宣誓者の連絡先】

\_\_\_\_\_

【町記入欄】

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