（様式第４号：第８条関係）

パートナーシップ宣誓書受領証等再交付申請書

　　　　　　年　　　月　　　日付けで交付されました、

の再交付を受けたいので、佐賀県パートナーシップ宣誓制度実施要綱第８条の規定により申請します。

再交付を希望する理由（いずれかに○をつけてください。）

(1)　紛　失

(2)　毀　損

(3)　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　年　　　月　　　日

（申請者）　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  |  |
| 氏名又は通称名 |  |  |
| 住所 |  |  |

（代筆者）　　　　　　　　　　　　　　　　（代筆者）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  |  |
| 氏名 |  |  |
| 住　所 |  |  |

※　宣誓書の欄は自署してください。やむを得ない場合は代筆が可能ですが、代筆者の氏名等をご記入ください。

* お預かりした個人情報は、その目的を達成するためにのみ使用し、御本人の承諾の

承諾なし　に第三者に提供することはありません。

受付

（詳しくは、佐賀県ホームページのプライバシーポリシーを御覧ください）

<https://www.pref.saga.lg.jp/kiji00319144/index.html>

以下は、県関係での記入欄です。

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