色塗りの項目は必ず記入してください。その他の項目については、必要に応じて記入してください。

（記入例）

記入日、手続予定日、生年月日等はすべて西暦で記入してください。

様式第５号（第７条関係）

記入日　xxxx 年 xx 月 xx 日
手続予定日　xxxx 年 xx 月 xx 日

日程調整後の手続日を記入してください。

（あて先）静岡県知事

パートナーシップ宣誓書受領証等再交付申請書

「申請者」は宣誓者のいずれか１人としてください。

（申請者）住　所　〇〇市〇〇町〇丁目〇－〇
氏　名　〇〇　〇〇

静岡県パートナーシップ宣誓制度実施要綱第７条第１項の規定により、パートナーシップ宣誓書受領証等の再交付を申請します。

宣　誓　者		
戸籍上の氏名 又は 通称名	〇〇　〇〇	〇〇　〇〇
生年月日	xxxx 年　xx 月　xx 日	xxxx 年　xx 月　xx 日
宣誓日 交付番号	xxxx 年　xx 月　xx 日　【第　xxxx　号】	
再交付を 求める書類	□パートナーシップ宣誓書受領証	□パートナーシップ宣誓書受領証
	□パートナーシップ宣誓書受領カード	□パートナーシップ宣誓書受領カード
再交付の理由	□紛失　□毀損　□汚損 □その他（　　）	

いずれかにチェックしてください。
その他の場合は（　）内に理由を記入してください。

受領印