

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)

様式第8号 (第10条関係)

記入した日を西暦で記入してください。

記入日 XXXX年 XX月 XX日

(あて先) 静岡県知事

パートナーシップ宣誓書受領証等に関する申立書

「申立人」は満15歳に達した子とし、本人が記入してください。

(申立人) 住 所 ○○市○○町○丁目○-○
氏 名 ○○ ○○
生年月日 XXXX年 XX月 XX日 (XX歳)

静岡県パートナーシップ宣誓制度実施要綱第10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から私の氏名及び生年月日を削除するよう申し立てます。

宣 誓 者		
宣誓書受領証等の 氏名又は通称名	○○ ○○	○○ ○○
住 所	○○市○○町○丁目○-○	○○県○○市○○丁目○-○
連絡先	○○○-○○○-○○○○	○○○-○○○-○○○○
備 考		