

様式第 5 号（第 6 条関係）

パートナーシップ宣誓受領証等交付願

年 月 日

ふじみ野市長 宛て

提出者 住 所  
氏 名  
電話番号

ふじみ野市パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第 6 条の規定により、パートナーシップ宣誓受領証及びパートナーシップ宣誓受領カードの交付を申請します。

- 1 私たちは、ふじみ野市パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第 6 条第 3 項の規定により、協定自治体にパートナーシップの継続について確認することに同意します。
- 2 私たちは、協定自治体に受領証等を交付した旨を通知することに同意します。

氏名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_