様式第８号（第12条関係）

福島県パートナーシップ届出書受理証明書に関する申立書

　　年　　月　　日

福島県知事　様

（申立者）住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

福島県パートナーシップ制度実施要綱第12条第１項の規定により、受理証明書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。

○氏名及び生年月日の削除をする近親者等

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 | 続柄 |  |

○受理証明書に記載の届出者の氏名

|  |
| --- |
|  届　出　者 |
| フリガナ |  |  |
| 受理証明書に記載の氏名 |  |  |

|  |
| --- |
| 【添付書類の確認】□　申立を行う方のマイナンバーカード、運転免許証、パスポート等の写し |

※ 提出する添付書類の□に✓を入れてください。