ファミリーシップカード交付依頼書

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月　　日  （あて先）横須賀市長  　　　　　　　　　　　　　　（依頼者）　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号  　　　　　　　　　　　　　　（代筆者）　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名  　　　年　月　日付けで届け出を行った次の者のファミリーシップカードの交付を受けたいので、横須賀市パートナーシップ宣誓証明の取扱いに関する要綱第12条第３項の規定により依頼します。 | |
| カードへの  記載内容 | パートナーシップ宣誓者及び以下のファミリーシップ対象者の氏名を記載  01　氏名  02　氏名  03　氏名  04　氏名  05　氏名 |

（収受印）