第12号様式（第15条第１項関係）

**近親者等の氏名削除に関する申出書**

（あて先）横須賀市長

　　　　　　　　と　　　　　　　が届け出たファミリーシップについて、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15条第１項の規定により、ファミリーシップカードから私の氏名を削除するよう申し出ます。

年　　 月　　 日

（申出人）

|  |
| --- |
| 住所 |
| 氏名 |
| 生年月日　　　　　　年　　月　　日生（　　　歳） |

（該当する場合チェックをつけてください）

□ 紛失により、ファミリーシップカードを返還できません。

□ 無効の穿孔をして、ファミリーシップカードの返戻を希望します。

（事務処理欄）

（収受印）

|  |  |
| --- | --- |
| 本人確認  書類 | カード　回収/未回収 |
| カード　回収/未回収 |
| 電話連絡 | 要/不要 |
| 届出者通知 | 要/事由（　　　　　） |