第10号様式（第13条第１項関係）

ファミリーシップカード再交付申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月　　日  （あて先）横須賀市長  　　　　　　　（申請者）　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号  　　　　　　　　　　　　　（代筆者）　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名  　　　　年　月　日付けで交付されたファミリーシップカードの再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13条第１項の規定により申請します。 | |
| 対象者  氏名 |  |
| 再交付を  申請する  理由 | １　紛失  ２　き損  ３　汚損  ４　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

（収受印）

（注意事項）

・ファミリーシップカードを添付してください。

（紛失した場合を除く。）

（事務処理欄）

|  |  |
| --- | --- |
| 本人確認 | 確認済/未確認 |
| ファミリーシップカード | カード　回収/未回収 |
| カード　回収/未回収 |
| 電話連絡 | 要/不要 |