

様式第1号（第4条関係）

玉村町パートナーシップ届出書

年 月 日

(宛先) 玉村町長

私たちは、玉村町パートナーシップ届出制度実施要綱の規定に基づき、パートナーシップの関係にあることを届け出ます。

届 出 者		
フリガナ		
氏 名		
フリガナ		
通 称 名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
住 所		
電話番号		
代 筆 者		

※ 氏名の欄は自署してください。やむを得ない場合は代筆が可能ですが、下段に代筆者の氏名を記入してください。

※ 通称名は、使用を希望する方のみ記入してください。なお、通称の使用を希望する場合は、当該通称を社会生活上使用していることが客観的に明らかであると確認できる資料の提出をお願いします。

町記入欄

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他 ( )
--------	--	--