

様式第 8 号（第 11 条関係）

年 月 日

兵庫県知事 様

（申立人）住 所

氏 名

生年月日 年 月 日（ 歳）

パートナーシップ制度届出受理証明書に関する申立書

兵庫県パートナーシップ制度実施要綱第 11 条第 1 項の規定により、パートナーシップ届出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。

届 出 者		
受 理 証 明 書 記 載 の 氏 名	(フリガナ)	(フリガナ)
住 所		
連 絡 先 電 話 番 号		
備 考		

以下は、県の記載欄です。

氏名（ ）	個人番号カード・旅券・免許証・その他（ ）	連絡先
氏名（ ）	個人番号カード・旅券・免許証・その他（ ）	連絡先