（表面）

様式第７号（第９条関係）

高知市パートナーシップ登録証等再交付申請書

年　　月　　日

　高知市長　　　　　　　様

申請者

住所

又は（自署）

（通称名で登録している場合のみ記載）

生年月日：　　　　年　　月　　日

代筆者

氏名

住所

　高知市パートナーシップ登録の取扱いに関する要綱第９条第３項の規定に基づき，高知市パートナーシップ登録証等の再交付を申請します。

　再交付を希望する理由（該当する内容の□にチェックを入れてください。）

　　□　紛失

　　□　毀損

　　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　再交付を希望するもの（該当する内容の□にチェックを入れてください。）

　　□　登録証

　　□　携帯カード　　　　　　　　通

（裏面）

|  |  |
| --- | --- |
| 本人確認書類 | □運転免許証□旅券□在留カード　□特別永住者証明書□個人番号カード　□その他 |