

別記第8号様式（第7条の2第1項関係）

ファミリーシップである近親者に関する削除申立書

豊 島 区 長

年 月 日

申立人

氏 名 _____

住 所 〒 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生（ _____ 歳）

パートナーシップ・ファミリーシップ届受理証明書及びパートナーシップ・ファミリーシップ届受理証明書携帯用カード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。

パートナーシップ・ファミリーシップ届の届出者に関する確認事項

【届出者の氏名】： _____

【届出者の住所】： _____

【届出者の連絡先】： _____
