

様式第1号

「いわて結婚応援パスポートダウンロード用パスワード」申請書
(婚姻届を提出した夫婦用)

平成 年 月 日

岩手県保健福祉部子ども子育て支援課 行き

1 対象者

氏名	生年月日	住所
		〒
		〒

【県外に居住している方で、岩手県内に通勤している方は通勤先を記入してください。】

勤務先 _____ (どちらか1人で可)

2 婚姻届提出日 _____ 年 月 日

3 婚姻届提出場所 _____ (〇〇市役所、△△町(村)役場)

4 パスワード通知先メールアドレス _____

※ パスワードはメールでお知らせします。ドメイン指定受信などの迷惑メール対策をされている方は「pref.iwate.jp」から受信できるよう設定してください。

上記の記載内容に相違ありません。

申請者 _____

※対象者のうちどちらか

連絡先(電話番号) _____

※記載内容について、確認させていただく場合があります。

【添付書類】

婚姻の事実が確認できる書類(住民票(写)のコピー、運転免許証(写)、保険証(写)など)

【申込先】 〒020-8570 盛岡市内丸10-1 岩手県保健福祉部子ども子育て支援課
「いわて結婚応援パスポート事業」担当者あて (TEL: 019-629-5463)

(処理欄)

交付年月日: 平成 年 月 日 交付番号: