

(様式第4号)

令和 年 月 日

宮崎県福祉保健部こども政策課長 様

ひなたの縁結びさん登録 No.  
氏名 (自署)

### ひなたの縁結びさん登録証紛失届

私は、ひなたの縁結びさん登録証を下記のとおり紛失しましたので、届け出ます。

#### 記

1 紛失時期 令和 年 月 日

2 紛失場所

3 紛失した状況

(どのような状態で紛失に至ったかをご記入ください。)

[ ]

4 登録証の再発行を依頼します。

※依頼する場合は○をする。(登録継続時に紛失した場合に限る)

以上