

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証明書等返還届

年 月 日

和気町長 様

(届出者)住 所  
氏 名  
電話番号

(届出者)住 所  
氏 名  
電話番号

(代筆者)住 所  
氏 名

和気町パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第9条第1項の規定に基づき、受領証明書の返還を届け出ます。

| 交付番号  | 第 号   | 宣誓日 | 年 月 日 |
|-------|---|-----|-------|
| 届出の理由 | <input type="checkbox"/> パートナーシップを解消した<br><input type="checkbox"/> 宣誓者の一方が死亡した<br><input type="checkbox"/> 双方が町外に転出した場合<br>(継続使用する場合を除く)<br><input type="checkbox"/> 要綱第3条第3号から第5号までのいずれかに該当しなくなった<br><input type="checkbox"/> その他<br>(具体的な理由:<br><br>) |     |       |

( 注 意 事 項 )

※本人確認書類を提示してください。

※パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証明書及び2名分のパートナーシップ宣誓書受領証明カードを添付してください。

添付できない理由: 紛失 その他( )

【和気町記入欄】

本人確認書類

個人番号カード 旅券 運転免許証  
官公署が発行した本人の顔写真が貼付けされた免許証等  
その他( )