

様式第7号 (第10条関係)

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書返還届

年 月 日

東かがわ市長 様

年 月 日付けで交付を受けた証明書等について、東かがわ市パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第9条の規定により、返還します。

返還理由 (該当する番号に○をつけてください)

- 1 当事者の意思によるパートナーシップの解消
- 2 死亡
- 3 東かがわ市からの転出
- 4 要綱第11条の規定により交付を受けた証明書及び証明カードの返還を求められたため

【パートナーシップ宣誓者】

フリガナ
氏 名
(戸籍上の氏名)
生年月日 年 月 日 年 月 日
住 所

【代筆者】

住 所
氏 名

【添付書類】

- ・現在交付している証明書等 (ファミリーシップ対象者含む。全通)

【市記入欄：本人確認書類】

氏名 ()	個人番号カード・運転免許証・旅券・その他 ()
氏名 ()	個人番号カード・運転免許証・旅券・その他 ()

【市記入欄：代筆者確認書類】

氏名 ()	個人番号カード・運転免許証・旅券・その他 ()
--------	--------------------------