

パートナーシップ宣誓書受領証等返還届

大空町長 様

大空町パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱（以下「要綱」）に基づき、以下のとおり大空町パートナーシップ宣誓書受領証等を返還します。

年 月 日

宣誓者		
フリガナ 氏名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
宣誓日	年 月 日	

届出者（宣誓者のどちらかに限る）	
フリガナ 氏名	
住所	
連絡先	
返還理由 <small>（□に「レ」をつけてください）</small>	<input type="checkbox"/> パートナーシップの解消 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 双方が大空町から転出 <input type="checkbox"/> 宣誓要件非該当（要綱第3条第3号から第5号まで） <input type="checkbox"/> その他（ ）

※届出される方の本人確認書類を提示してください。

.....
《添付書類》

□交付済みのパートナーシップ宣誓書受領証及び宣誓書受領証カード
.....

大空町がパートナーシップ宣誓制度の相互利用に関する協定を締結している自治体へ転出し、その際に「パートナーシップ宣誓書受領証等継続使用申請書」を提出している方は、転出先の自治体へ通知する必要がありますので、こちらにもご記入ください。

上記内容について、本返還届の写しを転出先の自治体へ提供することに同意します。

氏名 _____ 氏名 _____