

パートナーシップ・ファミリーシップ届出受理証明書返還届

加古川市長あて

年 月 日

加古川市パートナーシップ・ファミリーシップの届出の取扱いに関する要綱第10条の規定により、パートナーシップ・ファミリーシップ届出受理証明書の返還について、以下のとおり届出します。

※氏名は必ず本人が自署してください。

届出者			
(よみかた) <b>氏名</b> ※ 又は 通称		通称の場合 戸籍上の氏名	
生年月日	年 月 日		
住所 (住民登録をしているところ)			
届出者とパートナーシップを形成していた者			
(よみかた) <b>氏名</b> 又は 通称		通称の場合 戸籍上の氏名	
返還事由			
<input type="checkbox"/> パートナーシップの解消 <input type="checkbox"/> 双方が市外へ転出 (転出先 ) <input type="checkbox"/> その他 ( )			
返還事由発生日	年 月 日		
受理証明書	交付番号	第	号

受理証明書を添付してください。

受付印
-----

代書の場合

代書者氏名	
-------	--