

パートナーシップ宣誓書受領証等返還届出書

年 月 日

（宛先）松本市長

松本市パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第8条第1項の規定に基づき、以下の理由により、受領証等を返還します。

	宣 誓 者	宣 誓 者
ふりがな		
氏 名		
ふりがな		
（通称名の場合、 戸籍上の氏名）		
宣誓年月日	受領証等交付番号	
年 月 日		

窓口に来た方（宣誓者のいずれかに限る。）	
氏 名	
住 所	
電 話 番 号	

※要綱第4条第3項に規定する本人確認書類をご提示ください。

返還理由（「レ」を付けてください。）
1 <input type="checkbox"/> 双方の意思によりパートナーシップが解消された。
2 <input type="checkbox"/> 双方が共に市内に住所を有しなくなった。
3 <input type="checkbox"/> 宣誓者の一方が死亡した。
4 <input type="checkbox"/> 一方又は双方が松本市パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第3条第3号から第5号に掲げる要件を満たさなくなった。
5 <input type="checkbox"/> その他（ ）

※パートナーシップ宣誓書受領証及び2名分の受領カードを返還してください。

返還できない者の氏名 \_\_\_\_\_

返還できない理由  紛失  その他（ ）

注意：市職員の面前でこの届出を提出したことを確認することができない者があるときは、その者に対し、この届出を受領したことを通知します。

【市職員記載欄】

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 運転免許証
	<input type="checkbox"/> その他（ ）