

花巻市長 あて

申請者 受領証番号 第 号

住 所

氏 名

(通称を使用の場合)

戸籍上の氏名

申請者

住 所

氏 名

(通称を使用の場合)

戸籍上の氏名

花巻市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書
受領証等返還届

花巻市パートナーシップ制度及びファミリーシップ制度に関する条例施行規則第 9 条第 1 項の規定により、宣誓書受領証及び宣誓書受領証カードを返還します。

返還する理由 (該当するものにしてください)

- パートナーシップの解消
- 花巻市からの転出
- パートナーの死亡
- 婚姻届の提出
- 宣誓の無効
- その他 ()

| 市使用欄 | | | | |
|------|----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|
| 本人確認 | <input type="checkbox"/> 個人番号カード | <input type="checkbox"/> 運転免許証 | <input type="checkbox"/> 旅券 | <input type="checkbox"/> その他 () |
| 返還確認 | <input type="checkbox"/> 宣誓書受領証 | <input type="checkbox"/> 宣誓書受領証カード | | |