

様式第 1 1 号（第 9 条関係）

年 月 日

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	☐ 個人番号カード	☐ 運転免許証	☐ 旅券	☐ その他（ ）
返還確認	☐ 宣誓書受領証	☐ 宣誓書受領証カード		