（様式第５号）

年　　　月　　　日

豊中市長　宛

パートナーシップ宣誓証明カード返還届

豊中市パートナーシップの宣誓の証明に関する要綱第９条第１項の規定に基づき、以下のとおり返還することを届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 宣誓者 | 宣誓者 |
| ふりがな |  |  |
| 氏名又は通称 |  |  |
| （通称の場合）  戸籍上の氏名 |  |  |
| 宣誓年月日 | 年　　　月　　　　日 | |

|  |  |
| --- | --- |
| 届出者（宣誓者のいずれかに限る。） | |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 電話番号 |  |

|  |
| --- |
| 返還理由（該当する項目の□に「✓」をつけてください。） |
| □パートナーシップを解消した  □双方が共に市内に住所を有しなくなった  □一方又は双方が要件を満たさなくなった  （具体的な理由： 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □いずれか一方が死亡した  □双方が証明カード等の廃棄を希望する  □その他  （具体的な理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

【市職員記載欄】

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（　　　　　） | 個人番号カード・旅券・運転免許証・その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 氏名（　　　　　） | 個人番号カード・旅券・運転免許証・その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |