

(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。）
<input type="checkbox"/> パートナーシップを解消した
<input type="checkbox"/> 双方が共に市内に住所を有しなくなった
<input type="checkbox"/> 一方又は双方が要件を満たさなくなった (具体的な理由：)
<input type="checkbox"/> いずれか一方が死亡した
<input type="checkbox"/> 双方が証明カード等の廃棄を希望する
<input type="checkbox"/> 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 ()