

様式第10号(第10条関係)

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書等返還届

年 月 日

(宛先) 舞鶴市長

舞鶴市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓制度実施要綱第10条の規定により、パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書等を返還します。

	宣誓者	宣誓者
ふりがな 氏名		
(通称名使用の場合) ふりがな 戸籍上の氏名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
住所	〒	〒
連絡先(電話番号)		

返還理由等(いずれかにレ印を付けてください。)

返還理由	<input type="checkbox"/> パートナーシップ及びファミリーシップの解消 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 市外への転出 <input type="checkbox"/> その他()
------	---

※ 返還するパートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書等を添付してください。

※ 本人確認書類を提示してください。