

パートナーシップ宣誓書受領証等返還届

上砂川町長 様

上砂川町パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第12条第1項の規定によりパートナーシップ宣誓書受領証及びパートナーシップ宣誓書受領証明カードを返還します。

届出日： 年 月 日

宣誓をした者

氏名			
生年月日	年 月 日	年 月 日	
宣誓日	年 月 日	宣誓番号	第 号

届出者（宣誓をした者のいずれか一方の者に限る）

氏名	
住所	
連絡先	
返還する理由 (□に✓を付けてください。)	<input type="checkbox"/> 宣誓に係るパートナーシップを双方の意思により解消した。 ※パートナーシップを解消することに同意します。 氏名(自署) _____ 氏名(自署) _____ <input type="checkbox"/> 宣誓者の一方が死亡した。 <input type="checkbox"/> 宣誓者の双方が町外に転出した。 <input type="checkbox"/> 宣誓に係るパートナーが民法第734条から第736条までの婚姻をすることができない者に該当した。 <input type="checkbox"/> その他 ()
返還することができない書類 (□に✓を付けてください)	<input type="checkbox"/> パートナーシップ宣誓書受領証 <input type="checkbox"/> パートナーシップ宣誓書受領証明カード ※受領証等を返還できない事由 <input type="checkbox"/> 亡失 <input type="checkbox"/> その他 ()

※届出者の本人確認書類を提示してください。

※届出者ではない宣誓者に対して、届出があったことを通知します。

※上砂川町がパートナーシップ宣誓制度の相互利用に関する協定等を締結している市町村へ転出し、その際に「パートナーシップ宣誓書受領証等継続使用申請書」を提出している方は、転出先に通知する必要がありますので、こちらにも御記入ください。

上記内容について本返還届の写しを転出先の市町村へ提供することに同意します。

氏名(自署) _____ 氏名(自署) _____