

第7号様式（第9条関係）

知多市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書等返還届

年 月 日

知多市長 様

年 月 日付で交付された知多市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書等について、知多市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓制度に関する要綱第9条の規定により返還します。

(届出者)

(ふりがな) 氏名又は通称		
生年月日	年 月 日	年 月 日
住 所		
連 絡 先		
証明書番号	第	号
返還理由	<input type="checkbox"/> パートナーシップ・ファミリーシップを解消した。 <input type="checkbox"/> 宣誓者のいずれかが死亡した。 <input type="checkbox"/> 宣誓者のいずれかが市外に転出した。 <input type="checkbox"/> 要綱第3条第3及び第5号に掲げる要件に該当しなくなった。 <input type="checkbox"/> その他 ()	

事務処理欄		
回 収	<input type="checkbox"/> パートナー・ファミリー宣誓書受領書 <input type="checkbox"/> パートナー・ファミリー宣誓証明カード	<input type="checkbox"/> パートナー・ファミリー宣誓書受領書 <input type="checkbox"/> パートナー・ファミリー宣誓証明カード