様式第９（第 11 条関係）

東浦町パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書等返還届

年　　月　　日

東浦町長

東浦町パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓制度実施要綱の規定に基づき、証明書等を返還します。

１　返還の理由（該当する□に✓をご記入ください。）

□　パートナーシップを解消した。

□　宣誓者のいずれかが死亡した。（亡くなった方の氏名：　　）

□　東浦町から転出した。

（氏名：　　転出先住所：　　）

（氏名：　　転出先住所：　　）

□　その他宣誓の対象者に該当しなくなった。

２　届出者

フリガナ		
氏名		
フリガナ		
通称名の場合戸籍上の氏名（外国人の場合は、これに準じるもの）		
生年月日	年　月　日	年　月　日
住所	〒	〒
日中の連絡先		

（代筆者）　氏名　　住所

※　交付を受けた東浦町パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書及び東浦町パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明カードを添付してください。

（確認事項）

□　住所要件を確認するため、町が住民基本台帳の確認をすることに同意します。