

様式第7号（第8条関係）

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証等返還届

新見市長様

(届出者) 住所
氏名
電話番号
(代筆者) 住所
氏名

新見市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓制度要綱の規定に基づき、パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証等を返還します。

届出日 年 月 日

交付番号	新 第 号
届出の理由	<input type="checkbox"/> パートナーシップ・ファミリーシップの解消 <input type="checkbox"/> 宣誓者の一方が死亡 <input type="checkbox"/> 要綱第3条第3号の要件に該当しない <input type="checkbox"/> その他 ()

【新見市記入欄】 本人確認書類

個人番号カード 旅券 運転免許証

官公署が発行した本人の顔写真が貼付された免許証等 その他 ()