

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

【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 ()