

様式第7号(第9条関係)

パートナーシップ宣誓書受領証等返還届

年 月 日

鯖江市長 殿

住所 _____
申請者 氏名 _____
連絡先 _____

鯖江市パートナーシップ宣誓制度実施要綱第9条の規定により、パートナーシップ宣誓書受領証等の返還を届け出ます。

宣誓者		
氏名または通称名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
交付番号	第 号	
宣誓日	年 月 日	
返還の理由	<input type="checkbox"/> 双方または一方の意思により、パートナーシップを解消した <input type="checkbox"/> 双方が市内に住所を有しなくなった。 <input type="checkbox"/> 一方が死亡した。 <input type="checkbox"/> 宣誓書の内容に虚偽があったとき。 <input type="checkbox"/> 受領証等を不正に利用し、または偽造し、もしくは変造したとき。 <input type="checkbox"/> その他宣誓の要件に該当しなくなったとき。 <input type="checkbox"/> その他()	

【添付書類】

- パートナーシップ宣誓書受領証
 パートナーシップ宣誓書受領カード
※ 宣誓書受領証等を添付できない場合の理由 紛失 その他()