

別記第6号様式（第10条関係）

パートナーシップ宣誓書受領証等返還届

年 月 日

砂川市長 様

砂川市パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第10条の規定に基づき、パートナーシップ宣誓書受領証等を返還します。

宣誓者

ふりがな		
氏名		
戸籍上の氏名 (通称名使用の場合)		
生年月日	年 月 日	年 月 日
住所		
宣誓日	年 月 日	

届出者（宣誓者のいずれかに限る。）

氏名 (自署)	
住所	
電話番号	
返還の理由 (□にチェックしてください。)	<input type="checkbox"/> パートナーシップの解消 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 砂川市から転出 <input type="checkbox"/> その他 ()
交付書類のうち 返還できない書類 (□にチェックしてください。)	<input type="checkbox"/> パートナーシップ宣誓書受領証 <input type="checkbox"/> パートナーシップ宣誓書受領カード ・返還ができない理由 <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> その他 () ・返還ができない者の氏名 ()
転出先通知 (□にチェックしてください。)	砂川市がパートナーシップ制度の相互利用に関する協定等を締結している自治体に転出し、その際に「パートナーシップ宣誓書受領証等継続使用申請書」を提出している方は、転出先に通知する必要があります。 <input type="checkbox"/> 本書の写し等を転出先自治体へ提供することに同意します。

※届出者の本人確認書類を提示してください。

※返還の理由が「パートナーシップの解消」の場合で、どちらか一方の方が届出をしたときは、届出者でない宣誓者に対して、届出があったことを通知します。