

日光市パートナーシップ宣誓証明書返還届

年 月 日

日光市長 様

日光市パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第9条の規定により、日光市パートナーシップ宣誓証明書を返還します。

宣 誓 日	年 月 日	証明書交付番号 ()
-------	-------	-------------

宣 誓 者		
(フリガナ) 氏 名		
(フリガナ) 通 称 名		
住 所		
電 話 番 号		
(フリガナ) 代筆者氏名		
返還年月日	年 月 日	
返還事項	<input type="checkbox"/> 双方の意思により、パートナーシップを解消する <input type="checkbox"/> 双方又は一方が市外に転出する <input type="checkbox"/> その他 ()	

備考

- 1 宣誓者が自ら記入してください。ただし、自ら記入できないと市長が認めるときは、これを代筆させることができます。
- 2 返還事由は、該当する□に「✓」を付けてください。
- 3 日光市パートナーシップ宣誓証明書を返還してください。

(事務処理欄)

受付番号	
------	--