

草津市長 宛

パートナーシップ宣誓書受領証等返還届

草津市パートナーシップ宣誓制度に関する要綱第10条第1項の規定に基づき、以下のとおりパートナーシップ宣誓書受領証等を返還します。

記

	宣誓者	宣誓者
ふりがな	〇〇〇〇 〇〇〇〇	〇〇〇〇 〇〇〇〇
氏名	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇
ふりがな	〇〇〇〇 〇〇〇〇	〇〇〇〇 〇〇〇〇
通称名 (通称名使用の場合)	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇
宣誓年月日 交付番号	R〇年 3月 3日 【第 〇〇 - 〇〇 号】	

返還理由（該当する項目に☑をつけてください。）
<input type="checkbox"/> 双方の意思によりパートナーシップ関係を解消した。
<input checked="" type="checkbox"/> 双方がともに本市に住所を有しなくなった。
<input type="checkbox"/> 一方が死亡した。
<input type="checkbox"/> 一方または双方が、草津市パートナーシップ宣誓制度に関する要綱第3条各号に掲げる要件に該当しなくなった。
<input type="checkbox"/> その他

届出者（宣誓者のいずれかに限る）	
氏名	〇〇 〇〇
住所	〇〇市〇〇町〇〇番〇〇号 〇〇〇〇 〇〇号室
生年月日	H9年 3月 2日
電話番号	080-0000-0000