

## 大野市パートナーシップ宣誓書受領証返還届出書

年 月 日

大野市長 様

住所

申請者 氏名

電話

大野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の返還を届け出ます。

宣誓者		
宣誓書受領証の氏名 又は通称名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
宣誓番号	第 号	
宣誓日	年 月 日	
返還の理由	<input type="checkbox"/> パートナーシップを解消した。 <input type="checkbox"/> 双方が共に市内に住所を有しなくなった。 <input type="checkbox"/> 宣誓したパートナーが死亡し、新たな者とのパートナーシップを宣誓するに至った。 <input type="checkbox"/> その他 (具体的な理由： )	

### 【添付書類】

パートナーシップ宣誓書受領証

※宣誓書受領証を添付できない場合の理由 紛失 その他( )