

様式第 8 号（第 12 条関係）

年 月 日

胎内市長 様

（届出者）

交付番号 第 号

住 所

氏 名

（通称名を使用している場合）

戸籍上^{*}の氏名

住 所

氏 名

（通称名を使用している場合）

戸籍上^{*}の氏名

^{*}日本国籍を有していない方は、それに準ずるもの

胎内市パートナーシップ・ファミリーシップ届出書受領証等返還届

胎内市パートナーシップ制度実施要綱第 12 条の規定により、胎内市パートナーシップ・ファミリーシップ届出書受領証及び胎内市パートナーシップ・ファミリーシップ届出書受領証カードを返還します。

○返還する理由（該当するものに✓してください。）

- 双方の意思により、パートナーシップを解消した。
- パートナーシップにある者の一方が死亡した。
- 双方が市外に転出した。
- その他（ ）

市使用欄	
本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他（ ）
返還確認	<input type="checkbox"/> 届出書受領証 <input type="checkbox"/> 届出書受領証カード