

パートナーシップ宣誓書受領証等返還届

（あて先）中井町長

中井町パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第8条第1項の規定に基づき、受領証等を返還します。

また、返還した受領証等の交付番号が公表されることに同意します。

年 月 日

（受領者）

フリガナ 氏 名		
通称名の場合、 戸籍上の氏名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
住 所		
宣誓日・交付番号	年 月 日 ・ 第 号	
電話番号		

※1 要綱第4条第2項及び第3項に規定されている本人確認書類を提示してください。

（返 還）（該当する□に✓をつける。）

返還事由	<input type="checkbox"/> パートナーシップの解消 <input type="checkbox"/> 一方又は双方の中井町からの転出 <input type="checkbox"/> その他（ ）
交付書類のうち、 返還できないもの※2	<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証カード 返還できない者の氏名（ ）

※2 紛失等のため、返還できない受領証又は受領証カードがある場合のみ、記入してください。