

別記様式第9号（第10条関係）

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書等返還届

年 月 日

木津川市長 宛て

木津川市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓制度実施要綱第10条の規定に基づき、パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書等を返還します。

(届出者) [宣誓者に限る。]

氏 名		
住 所	〒	〒

※要綱第5条第1項に規定されている本人確認書類を提示してください。

※自署により記入してください。やむを得ない場合は代筆が可能ですが、下欄に代筆者の氏名及び住所をご記入ください。

(代筆者)

氏 名	
住 所	〒

(宣誓者)

ふりがな		
氏 名		
(通称名使用の場合) 戸籍上の氏名		
生 年 月 日	年 月 日	年 月 日
宣 誓 日	年 月 日	

(返還理由等) [いずれかにチェックを付けてください。]

返 還 理 由	<input type="checkbox"/> パートナーシップ・ファミリーシップの解消 <input type="checkbox"/> 双方の本市区域外転出 <input type="checkbox"/> その他 ()
---------	--

※返還するパートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書等を添付してください。