

様式第7号（第9条関係）

パートナーシップ宣誓書受領証等返還届出書

年 月 日

敦賀市長 宛て

住 所
届出者 氏 名
電 話

敦賀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等の返還を届け出ます。

宣誓者		
氏 名 (自署)		
戸籍上の氏名等 (通称名使用の場合)		
生年月日	年 月 日	年 月 日
交付番号	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"/> 一方が死亡した。 <input type="checkbox"/> 双方が市内に住所を有しなくなった。 <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

宣誓書受領証カード

※宣誓書受領証等を添付できない場合の理由

紛失 その他 ()

市 確 認 欄	本人 確 認	1 点	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 官公署が発行した本人の顔写真が貼付された免許証等
		2 点	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他 ()