様式第７号

年　　月　　日

（宛先）潟　上　市　長

潟上市パートナーシップ宣誓書受領証等返還届

住　所

届出者

潟上市パートナーシップ宣誓証明制度実施要綱に基づき、受領証および証明カード又は受付票を返還します。

１　返還等の理由（該当するものに☑チェックをしてください。）

□　パートナーシップ関係の解消

□　パートナーの死亡

□　双方ともに市外へ転出

□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

２　宣誓者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 宣誓番号 | 第　　　　　号 | |
| 氏　名 |  |  |
| 通　称 |  |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | 年　　　月　　　日 |
| 住　所 |  |  |
| ※代筆の場合  代筆者氏名 |  |  |
| 代筆者住所 |  |  |

以下は、市担当課の記入欄です。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名（　　　　　　　　　　　） | 個人番号カード・旅券・免許証・その他（　　　　） | 備考 |
| 氏名（　　　　　　　　　　　） | 個人番号カード・旅券・免許証・その他（　　　　） | 備考 |