

## パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証等返還届

豊橋市長 様

豊橋市パートナーシップ・ファミリーシップ制度実施要綱第12条の規定により、パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証等を返還します。

年 月 日

1 返還の理由（該当する□に✓をご記入ください。）

パートナーシップの解消

死亡（亡くなった方の氏名： \_\_\_\_\_ ）

豊橋市からの転出（氏名・転出先住所： \_\_\_\_\_ ）  
（氏名・転出先住所： \_\_\_\_\_ ）

婚姻（事実上婚姻関係と同様の事情にある場合を含む。）又は他の者とパートナーシップ又はそれに類する関係を有することとなった。

互いが民法第734条から第736条の規定により婚姻をすることができないとされている者同士の関係あることが判明した。

2 宣誓番号・宣誓日

宣誓 第 \_\_\_\_\_ 号 宣誓日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

（申請者）

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

住 所 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

住 所 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

（ファミリーシップ対象者）

フリガナ  
氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

フリガナ  
氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

続 柄 \_\_\_\_\_

続 柄 \_\_\_\_\_

注) 宣誓者の欄は自署してください。

以下は、豊橋市での記入欄です。

氏名：	個人番号カード・旅券・免許証・( )	電話：
氏名：	個人番号カード・旅券・免許証・( )	電話：

返還されたもの	パートナーシップ 宣誓者	氏名	<input type="checkbox"/> 受領証	<input type="checkbox"/> 受領証カード
		氏名	<input type="checkbox"/> 受領証	<input type="checkbox"/> 受領証カード
	ファミリーシップ 対象者	氏名	<input type="checkbox"/> 受領証	<input type="checkbox"/> 受領証カード
		氏名	<input type="checkbox"/> 受領証	<input type="checkbox"/> 受領証カード