

パートナーシップ宣誓書受領証等返還届

年 月 日

（宛先）小樽市長

小樽市パートナーシップ宣誓制度に関する実施要綱第11条の規定に基づき、パートナーシップ宣誓書受領証等を返還します。

宣誓者

ふりがな		
氏名		
戸籍上の氏名 (通称名使用の場合)		
生年月日	年 月 日	年 月 日
宣誓日	年 月 日	
宣誓番号	第 号	

届出される方（宣誓者のいずれかに限る）

ふりがな	
氏名	
住所	
連絡先	
返還理由 (□に✓を付けてください)	<input type="checkbox"/> パートナーシップの解消 <input type="checkbox"/> 宣誓者の一方が死亡 <input type="checkbox"/> 宣誓者の一方又は双方が市外に転出 <input type="checkbox"/> その他 ( )
交付書類のうち返還できない書類 (□に✓を付けてください)	<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カード ・返還できない理由 <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ・返還できない者の氏名 ( )
転出先通知	<p>小樽市がパートナーシップ制度の相互利用に関する協定等を締結している自治体に転出し、その際に「パートナーシップ宣誓書受領証等継続使用申請書」を提出している方は、転出先に通知する必要があります。</p> <input type="checkbox"/> 本書の写しを転出先自治体へ提供することに同意します。

※届出される方の本人確認書類を提示してください。