

## 杉戸町パートナーシップ・ファミリーシップ 宣誓証明書等返還届

年 月 日

杉戸町長 あて

杉戸町パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第9条の規定に基づき、次のとおり、宣誓証明書等を返還します。

交付番号	第 号
返還理由	<input type="checkbox"/> パートナーシップ又はファミリーシップの解消 <input type="checkbox"/> 宣誓者の一方が死亡したため <input type="checkbox"/> 要綱第3条に掲げる要件を満たさなくなったため <input type="checkbox"/> その他 _____

宣 誓 者		
フリガナ		
氏 名		
※通称名使用の場合は 戸籍上の氏名		
生 年 月 日	年 月 日	年 月 日
住 所		
電 話 番 号		

町記入欄（本人確認書類）

氏名	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 官公署が発行した顔写真が添付された免許証等 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
氏名	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 官公署が発行した顔写真が添付された免許証等 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）

職員確認日 年 月 日

確認職員署名 \_\_\_\_\_ 確認職員署名 \_\_\_\_\_