

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証返還届

西宮市長 あて

西宮市パートナーシップ宣誓の取扱いに関する要綱第 10 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（様式第 2 号及び第 3 号）を返還します。

返還理由（該当するものに✓をしてください。）

(1) パートナーシップ・ファミリーシップの解消

(2) 転出（転出先 _____）（転出日 _____ 年 月 日）

※兵庫県・大阪府・京都府で設立する「パートナーシップ制度自治体間連携ネットワーク」に参加している自治体に転出する場合は、転出先の自治体に返還してください。

(3) 虚偽の事実が判明

宣 誓 者		
ふりがな		
名 前 (通称名)		
通称名の場合、 戸籍上の氏名※ 1		
住 所	_____	_____
	_____	_____

※1 外国人等の場合は、戸籍上の氏名に準ずるものを記載してください。

※2 返還理由 (1) (2) に該当する場合で、引き続き受領証の保持を希望する場合はお申し出ください。