

ファミリーシップ宣誓書受理証明書等返還届

※パートナーシップ解消の場合

愛知県知事 殿

愛知県ファミリーシップ宣誓制度実施要綱第11条の規定により、下記のとおりファミリーシップ宣誓書受理証明書及びファミリーシップ宣誓書受理証明カードを返還します。

記

交付番号	第 * 号	宣誓日	****年 **月 **日
返還の理由 ※該当するものに✓	<input checked="" type="checkbox"/> パートナーシップが解消されたとき <input type="checkbox"/> 宣誓者の双方が共に県内に住所を有しなくなったとき <input type="checkbox"/> 宣誓者の一方が死亡したとき <input type="checkbox"/> 宣誓が無効となったとき <input type="checkbox"/> その他 ( )		

届出者

ふりがな	○○○ □□□	本人確認の為、戸籍名を 記入してください
氏名	○○ □□	
住所	愛知県 WWW 市 WWWWW	

【連絡先】

電話番号	XXX-XXXX-XXXX	メールアドレス	XXXXXX@XX.XX.XX
------	---------------	---------	-----------------

【添付書類】

- ファミリーシップ宣誓書受理証明書 交付数全て、ファミリーシップ宣誓書受理証明カード 交付数全て

【返却できない場合は、その理由を記載ください。】

.....のため

【確認書類】

- 本人確認書類（運転免許証、旅券（パスポート）、マイナンバーカード（個人番号カード）等）

以下は、県の使用欄です。

受領印