

様式第4号（要綱第9条関係）

パートナーシップ宣誓証明書等返還届

年 月 日

佐野市長 様

(届出者) 住 所

氏 名

電話番号

佐野市パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第9条第1項の規定により、パートナーシップ宣誓証明書及びパートナーシップ宣誓証明カードを返還します。

宣誓者		
フリガナ		
氏 名 ※1		
フリガナ		
通称名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
住 所		
返還の理由 (いずれかに「✓」)	<input type="checkbox"/> パートナーシップの解消 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
代筆者 ※2	住所 氏名	

(注意事項)

※1 日本国籍を有しない方にあつては、これに準ずるものを記載してください。

※2 この届出書は、届出者（宣誓者のいずれかに限る）が自らご記入ください。代筆の場合は、代筆者の住所と氏名をご記入ください。

【市記入欄】

本人確認書類	個人番号カード・旅券・運転免許証・その他 ( )
宣誓日	年 月 日 証明書交付番号 第 号