

春日井市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証明書等返還届

年 月 日

春日井市長 様

年 月 日付けで交付された春日井市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証明書等について、春日井市パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第10条の規定により返還します。

(申請者)

交 付 番 号		
氏名又は通称名		
生 年 月 日	年 月 日	年 月 日
住 所 (住所登録しているところ)		
受 領 書 番 号		
返 還 理 由	<input type="checkbox"/> パートナーシップ・ファミリーシップを解消した <input type="checkbox"/> 一方が死亡した <input type="checkbox"/> 要綱第3条第2号から4号までのいずれかに該当しなくなった <input type="checkbox"/> その他()	

(代筆者)

代 筆 者	
署 名	

)

市確認欄	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> パ <input type="checkbox"/> 個 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> パ <input type="checkbox"/> 個 <input type="checkbox"/> その他()
	(携帯・自宅・勤務先)	(携帯・自宅・勤務先)