

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証等返還届

豊橋市長

豊橋市パートナーシップ・ファミリーシップ制度実施要綱第 12 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等を返還します。

年 月 日

1 返還の理由 (該当する□に✓をご記入ください。)

パートナーシップの解消

死亡 (亡くなった方の氏名: _____)

豊橋市からの転出 (氏名・転出先住所: _____)
(氏名・転出先住所: _____)

婚姻又は他の者とパートナーシップ又はそれに類する関係を有することとなった。

互いが民法第 734 条から第 736 条の規定により婚姻をすることができないとされている者同士の関係あることが判明した。

2 宣誓番号・宣誓日

宣誓 第 号 宣誓日 年 月 日

(申請者)

フリガナ
氏 名 _____
(通称名の場合、
戸籍上の氏名) _____

生年月日 _____ 年 月 日

住 所 _____

フリガナ
氏 名 _____
(通称名の場合、
戸籍上の氏名) _____

生年月日 _____ 年 月 日

住 所 _____

(ファミリーシップ対象者)

フリガナ
氏 名 _____

生年月日 _____ 年 月 日

住 所 _____

フリガナ
氏 名 _____

生年月日 _____ 年 月 日

住 所 _____

続 柄 _____

続 柄 _____

注) 宣誓者の欄は自署してください。

以下は、豊橋市での記入欄です。

| | | |
|-----|--------------------|-----|
| 氏名： | 個人番号カード・旅券・免許証・() | 電話： |
| 氏名： | 個人番号カード・旅券・免許証・() | 電話： |

| | | | | |
|---------|----------|----|------------------------------|---------------------------------|
| 返還されたもの | パートナーシップ | 氏名 | <input type="checkbox"/> 受領証 | <input type="checkbox"/> 受領証カード |
| | 宣誓者 | 氏名 | <input type="checkbox"/> 受領証 | <input type="checkbox"/> 受領証カード |
| | ファミリーシップ | 氏名 | <input type="checkbox"/> 受領証 | <input type="checkbox"/> 受領証カード |
| | 対象者 | 氏名 | <input type="checkbox"/> 受領証 | <input type="checkbox"/> 受領証カード |