

様式第5号（第10条関係）

パートナーシップ宣誓書受領証等返還届

豊川市長 殿

豊川市パートナ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、  
パートナ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

豊川市からの転出

（氏名・転出先住所： \_\_\_\_\_）

（氏名・転出先住所： \_\_\_\_\_）

婚姻又は他の者とのパートナーシップ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にあることが判明した。

死亡（亡くなった方の氏名： \_\_\_\_\_）

2 宣誓番号・宣誓日

（宣誓 第 \_\_\_\_\_ 号 宣誓日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日）

（申請者）

（申請者）

氏 名

氏 名

\_\_\_\_\_  
通称名の場合、  
戸籍上の氏名

\_\_\_\_\_  
通称名の場合、  
戸籍上の氏名

\_\_\_\_\_  
生年月日

\_\_\_\_\_  
生年月日

\_\_\_\_\_  
住 所

\_\_\_\_\_  
住 所

（代筆者）

（代筆者）

\_\_\_\_\_  
氏 名

\_\_\_\_\_  
氏 名

\_\_\_\_\_  
住 所

\_\_\_\_\_  
住 所

注) 宣誓者の欄は自署してください。自ら記入することができない場合は代筆が  
可能ですが、下段に代筆者の氏名及び住所をご記入ください。

以下は、豊川市での記入欄です。

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

返還されたもの	氏名	<input type="checkbox"/> 受領証	<input type="checkbox"/> 受領証カード
	氏名	<input type="checkbox"/> 受領証	<input type="checkbox"/> 受領証カード