

様式第5号（第13条関係）

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

豊川市長 殿

豊川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13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
  - 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）

（宣誓者）

フリ ガナ 氏 名	フリ ガナ 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
（ファミリーシップ対象者）	
フリ ガナ 氏 名	フリ ガナ 氏 名
生年月日	生年月日
住 所	住 所
続 柄	続 柄

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。

（代筆者）

氏 名	住 所	代筆対象者
-----	-----	-------

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	パートナーシップ 宣誓者	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
	ファミリーシップ 宣誓者	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