

年 月 日

野田市パートナーシップ・ファミリーシップ届出書受理証明書等返還届

(宛先) 野田市長

届出者 氏 名

住 所

電話番号

野田市パートナーシップ・ファミリーシップ届出制度に関する要綱第10条第1項の規定に基づき、以下のとおり野田市パートナーシップ・ファミリーシップ届出書受理証明書及び野田市パートナーシップ・ファミリーシップ届出書受理証明カードを返還します。

1 届出者の情報

フリガナ		
氏 名 (自署)		
フリガナ		
通称名の場合 戸籍上の氏名		
生 年 月 日	年 月 日	年 月 日
住 所		

*氏名は、一方が死亡したときを除いて、自署してください。

2 返還の理由 (該当する事項に「✓」を入れてください。)

<p><input type="checkbox"/> パートナーシップ関係を解消したため</p> <p><input type="checkbox"/> 届出者 (一方または双方) が死亡したため →亡くなられた方以外の届出者とファミリーシップ関係の対象者が関係の継続を希望する場合は、パートナーシップ・ファミリーシップの継続に関する同意書を提出してください。</p> <p><input type="checkbox"/> 届出者双方が市外へ転出したため</p> <p><input type="checkbox"/> 届出者が法律による婚姻をしたため</p>
--

3 返還の理由が生じた日

年 月 日