様式第６号(第１０条関係）

パートナーシップ宣誓書受領証返還届

年　　　月　　　日

福井市長　あて

住所

届出者　氏名

電話

福井市パートナーシップ宣誓制度実施要綱第１０条第１項の規定により、パートナーシップ宣誓書受領証を

□返還します。

□紛失等で返還できませんが、次のとおり届け出ます。

返還の理由（いずれかに〇をつけてください。）

１　当事者の意思によるパートナーシップ関係の解消

２　双方が市内に住所を有しなくなった

３　当事者の死亡

４　要綱第１１条の規定により宣誓が無効となった

（宣誓者）　　　　　　　　　　　（宣誓者）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  |  |
| 氏名又は通称 |  |  |
| 住所 |  |  |
| 宣誓日 | 　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 交付番号 | 　　　　　　　　第　　　　　　　号 |

※お預かりした個人情報は、その目的を達成するためにのみ使用し、御本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。

※本届出があった交付番号については、福井市のホームページにて公表することがあります。

以下は、市での記入欄です。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 確認書類 | 備考 |
|  | 個人番号カード・旅券・運転免許証・その他（　　　　　　） |  |
|  | 個人番号カード・旅券・運転免許証・その他（　　　　　　） |  |