

年 月 日

本宮市長

届出者 証明書番号 第 号

住 所

氏 名

連絡先

(※死亡以外の事由は宣誓者双方の署名を要する)

住 所

氏 名

連絡先

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書等返還届

本宮市パートナーシップ・ファミリーシップ制度実施要綱第9条第1項の規定により、  
宣誓証明書等を返還します。

○返還する事由（該当するものに✓）

宣誓者双方の意思によるパートナーシップ関係の解消

宣誓者の一方が死亡

宣誓者双方が市外に転出

その他（ ）