

様式第6号（第11条関係）

パートナーシップ宣誓書受領証返還届

年 月 日

(宛先)

滋賀県知事

届出者 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_  
住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_

滋賀県パートナーシップ宣誓制度実施要綱第11条の規定に基づき、パートナーシップ宣誓書受領証等の返還について届け出ます。

(宣誓者)

(宣誓者)

フリガナ 氏名		
住所		
受領証の交付日および 交付番号	年 月 日 (第 号)	

返還届の内容（該当する□内に✓印を記入してください。）

返還の内容	<input type="checkbox"/> 受領証等を全て返還します。 <input type="checkbox"/> 受領証等の一部を返還します。(理由： ) <input type="checkbox"/> 受領証等の全てを返還できません。(理由： )
返還の理由	<input type="checkbox"/> パートナーシップが解消された。 <input type="checkbox"/> 宣誓者の双方が県内に住所を有しなくなった。 <input type="checkbox"/> 宣誓者の一方が死亡した。 <input type="checkbox"/> 第3条各号の宣誓の要件に該当しなくなった。
返還の意思	<input type="checkbox"/> 双方の意思により返還します。 <input type="checkbox"/> 一方の意思により返還します。※

※ 一方のみの意思により届け出ることができます。

【県記入欄】

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 ( )	

注 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とします。