

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（ _____ ）	