様式第９号（第１０条関係）

大山町パートナーシップ・ファミリーシップ証明書等返還届

年　　　月　　　日　届出

大　山　町　長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〔申請者〕住　　所

**署　　名**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話・FAX

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〔届出者〕住　　所

**署　　名**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話・FAX

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〔代筆者〕住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| パートナーシップ・ファミリーシップ届出者 | | |
| 氏　　　　名 |  |  |
| 通称名の場合  戸籍上の氏名 |  |  |
| 生　年　月　日 | 年　　　月　　　日 | 年　　　月　　　日 |
| 届　　出　　日 | 年　　　　月　　　　日 | |
| 返　還　者（※双方または一方） | | |
| 氏　　　　名 |  |  |
| 返　還　理　由 | □パートナーシップ・ファミリーシップを解消した  □双方が市外へ転出した  □要綱第３条第２項第３号または第４号に該当しなくなった  □その他（具体的な理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |

　（注意事項）

　　・返還者については、大山町パートナーシップ・ファミリーシップ制度実施要綱第４条第１項第２号に揚げる本人確認書類を提示してください。

　　・返還者のパートナーシップ・ファミリーシップ証明書及び証明カードを添付してください。

【大山町記入欄】

|  |  |
| --- | --- |
| 本人確認書類 | □個人番号カード　□運転免許証　□旅券  　□官公署が発行した顔写真が貼付けされた免許証等　□その他（　　　　　　　　） |