

四街道市長 様

四街道市パートナーシップ・ファミリーシップ届出受理証明書等返還届

次の理由により、受理証明書及び証明カードを返還します。

1 届出済者

氏 名	(自署)	(自署)
通 称		
生年月日	年 月 日	年 月 日
住 所		
電話番号		

※氏名は、一方が死亡したときを除いて、自署してください。

2 返還の理由（該当する事項の□に「レ」を記入してください。）

- パートナーシップを解消したため。
- 一方が死亡したため。
- 四街道市パートナーシップ・ファミリーシップの届出に関する要綱第3条第1項第2号から第4号までの要件のいずれかを満たさなくなったため。（満たさなくなった要件の□に「レ」を記入してください。）
- 同要綱第3条第1項第2号（双方又は一方が本市から転出したため。）
- 同要綱第3条第1項第3号（双方又は一方が婚姻したため。）
- 同要綱第3条第1項第4号（双方又は一方が届出済者以外の者とのパートナーシップを形成したため。）