

年 月 日

（あて先）茨木市長

## パートナーシップ宣誓書受領証返還届

茨木市パートナーシップの宣誓の証明に関する要綱第10第1項の規定に基づき、以下の理由により、受領証を返還します。

	宣誓者	宣誓者
ふりがな		
氏名又は通称		
(通称の場合) 戸籍上の氏名		
宣誓年月日	年 月 日	

届出者（宣誓者のいずれかに限る。）	
氏名	
住所	
生年月日	年 月 日
電話番号	

返還理由（該当する項目の□に「✓」を付けてください。）
<input type="checkbox"/> 双方の意思によりパートナーシップ関係が解消された。 <input type="checkbox"/> 双方が共に市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"/> 一方又は双方が茨木市パートナーシップの宣誓の証明に関する要綱第3第3号から第5号までに掲げる要件を満たさなくなった。 <input type="checkbox"/> 宣誓書を提出した時点において茨木市パートナーシップの宣誓の証明に関する要綱第3に掲げる要件に該当していなかったことが判明した。 <input type="checkbox"/> その他（ ）

### 【市職員記載欄】

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他 《顔写真がない場合は2点確認》 （ ）
--------	--