

様式第6（第9条関係）

年 月 日

江南市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証明書等返還届

（宛先）江南市長

江南市パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓に関する要綱第9条の規定により、江南市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証証明書を返還します。

申 請 者		
フリガナ 氏名		
通称名の場合は 戸籍上の氏名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
住 所		
電話番号		
代筆者署名（※）		
返還の理由	(該当する理由の□に✓をご記入ください。) <input type="checkbox"/> パートナーシップの解消 <input type="checkbox"/> 江南市からの転出 <input type="checkbox"/> 一方が死亡 <input type="checkbox"/> その他 ()	

注) 自ら記入することができない場合は代筆者の署名をお願いします。