

播磨町長 様

パートナーシップ届出受理証明書等返還届

播磨町パートナーシップの届出に関する要綱第9条に基づき、以下のとおりパートナーシップ届出受理証明書等を返還します。

	届出者	届出者
(ふりがな)		
氏名		
(通称名の場合戸籍上の氏名)		
生年月日	年 月 日	年 月 日
届出年月日	年 月 日	
代筆者氏名		

※氏名は必ず本人が自署してください。やむを得ず代筆させる場合は、代筆者の署名が必要です。

返還理由	
<input type="checkbox"/> パートナーシップの関係が解消された。	
<input type="checkbox"/> 播磨町パートナーシップの届出に関する要綱第3条各号の要件のいずれかに該当しなくなった。	
<input type="checkbox"/> 播磨町パートナーシップの届出に関する要綱第12条の規定により、届出が無効になった。	
<input type="checkbox"/> その他 ()	

申請者（届出者のどちらかに限る）		
氏名		
連絡先	電話番号	
	メールアドレス	

【町記載欄】

本人確認	氏名 ()	氏名 ()
	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート (旅券)	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート (旅券)
	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 官公署が発行した証明書 (顔写真あり)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 官公署が発行した証明書 (顔写真あり)
	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他