

様式第11号（第10条関係）

宍粟市パートナーシップ・ファミリーシップ制度

返還受理事実証明書

下記のとおり、「宍粟市パートナーシップ・ファミリーシップ制度実施要綱」に規定する届出受理証明書返還届を受け付けたことを証明します。

年 月 日
宍粟市長 ○○ ○○

公印

記

パートナーシップ・ファミリーシップ制度 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	
交 付 番 号	第 号	
返 還 者		
氏 名		
届 出 日	年 月 日	年 月 日
返 還 理 由	<input type="checkbox"/> パートナーシップ・ファミリーシップの解消 <input type="checkbox"/> 宍粟市パートナーシップ・ファミリーシップ制度実施要綱第3条各号に掲げる要件を満たさなくなったため ()	<input type="checkbox"/> パートナーシップ・ファミリーシップの解消 <input type="checkbox"/> 宍粟市パートナーシップ・ファミリーシップ制度実施要綱第3条各号に掲げる要件を満たさなくなったため ()

●宍粟市パートナーシップ・ファミリーシップ制度についてのお問い合わせ
宍粟市市民生活部人権推進課 電話：0790-63-0840 FAX：0790-63-0841