

届出日 令和6年4月1日

(あて先) 日野市長

日野市パートナーシップ宣誓証明書等返還届

(届出人)

(ふりがな)	ひのし はなこ	ひのし たろう
氏名 自署*1	日野市 花子	日野市 太郎
生年月日	平成 2 年 3 月 4 日	昭和 56 年 7 月 8 日
連絡先	(電話) 090-1234-5678 (FAX) なし	(電話) 042-123-4567 (FAX) 042-123-4589
	(E-mail) hanako-hinoshi@●●●.ne.jp	(E-mail) tarou-hinoshi@▲▲▲.com

*1 以下の事項を確認の上、自署でサインをしてください。

下記の理由により、日野市パートナーシップ宣誓証明書及び日野市パートナーシップ宣誓証明カード(以下「証明書等」とします。)を返還します。

(返還理由) *該当する□に✓を入れてください。

<input type="checkbox"/>	いずれか一方が死亡した。
<input checked="" type="checkbox"/>	パートナーシップを解消した。
<input type="checkbox"/>	双方が日野市内に住所を有しなくなった。
<input type="checkbox"/>	その他 ()

交付を受けているお二人の証明書等を返還してください。

*証明書等を紛失した場合は、を入れてください。 証明書等を紛失しました。

(市記載欄)

本人確認書類
<input type="checkbox"/> 個人番号カード(マイナンバーカード) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券(パスポート)
<input type="checkbox"/> その他 ()