

様式第8号（第9条関係）

年 月 日

パートナーシップ宣誓書受領証等返還届

（宛先）小金井市長

年 月 日付で交付されたパートナーシップ宣誓書受領証等について、小金井市パートナーシップ宣誓の取扱いに関する要綱第9条の規定により返還します。

届出者（宣誓者）

ふりがな

氏名.....  
（通称）

ふりがな

氏名.....  
（通称）

住 所.....

住 所.....

生年月日.....年.....月.....日..

生年月日.....年.....月.....日..

[返還の理由] *該当する項目に「レ」をつけてください。
<input type="checkbox"/> 宣誓者の意思によりパートナーシップが解消されたため
<input type="checkbox"/> 宣誓者の一方又は双方が市外に転出したため
<input type="checkbox"/> 宣誓者の一方が死亡したため