

パートナーシップ宣誓証明書返還届

年 月 日

丸亀市長 宛

(申請者) 氏 名
住 所
生年月日
電話番号

丸亀市パートナーシップの宣誓等の取扱いに関する要綱に基づき、パートナーシップ宣誓証明書等を返還します。

返還の理由（いずれかに「✓」をつけてください。）

- パートナーシップの解消
- 丸亀市外へ転出
- 宣誓の要件に該当しなくなった

フリガナ
氏 名 _____

フリガナ
氏 名 _____

生年月日 _____

生年月日 _____

住 所 _____

住 所 _____
