様式第7号（第10条関係）

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 　　　　　　　　　　　　　 |  |  | 　　　　　　　　　　　　　 |
| 生年月日 | 　　　　　　　　　　　　　  |  | 生年月日 | 　　　　　　　　　　　　　　  |
| 住　所 | 　　　　　　　　　　　　　 |  | 住　所 | 　　　　　　　　　　　　　 |
|  | 　　　　　　　　　　　　　 |  |  | 　　　　　　　　　　　　　 |