

様式第6号

所沢市パートナーシップ・ファミリーシップ届出受理証明書等返還届

年 月 日

(宛先) 所沢市長

届出者 氏 名

(通称名)

住 所

電話番号

所沢市パートナーシップ・ファミリーシップの届出に関する要綱第8条の規定に基づき、
次のとおり届け出ます。

返還理由

- パートナーシップを解消したため
- 届出者の一方が死亡したため
- 届出者の一方が受理証明書等の返還を希望するため
- 所沢市パートナーシップ・ファミリーシップの届出に関する要綱第3条各号に掲げる要件を満たさなくなったため ()