

様式第5号（第9条関係）

パートナーシップ宣誓書受領証等返還届

（宛先）長岡京市長

長岡京市パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第9条第1項の規定に基づき、
パートナーシップ宣誓書受領証等を返還します。

年 月 日

氏名		
（通称名の場合） 戸籍上の氏名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
宣誓日	年 月 日	

（返還者（宣誓者の双方又は一方に限る。）※）

氏名		
住所		

※ 要綱第4条第2項に規定されている本人確認書類を提示してください。

（返還理由等）（該当する□に✓を付ける。）

返還理由	<input type="checkbox"/> パートナーシップの解消 <input type="checkbox"/> 一方又は双方が死亡 <input type="checkbox"/> 双方の本市区域外転出 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
紛失したため 返還できない者	（氏名）	（氏名）

【市職員記載欄】

本人確認書類	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 運転免許証 その他（ ）
--------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------