様式第６号

年　　月　　日

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書
受領証返還届

尼崎市パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓に関する要綱第 10 条の規定により、受領証を返還します。

返還の理由（いずれかに○をしてください。）

（1）パートナーシップ解消

・解消された日　　年　　月　　日

（2）死亡　（□子等との関係を証明するために受領証カードの継続所持を希望）

・亡くなった方　（　　）

・亡くなった日　　年　　月　　日

（3）尼崎市外へ転出

・転出先　（　　）（　　）

・転出者名　（　　）（　　）

・転出理由　（　　）（　　）

・転出日　　年　　月　　日　　年　　月　　日

(4)　その他

（　　）

名前＿＿＿＿＿＿＿＿　　名前＿＿＿＿＿＿＿＿

通称名＿＿＿＿＿＿＿＿　　通称名＿＿＿＿＿＿＿＿

住所＿＿＿＿＿＿＿＿　　住所＿＿＿＿＿＿＿＿

（代筆者）

名前＿＿＿＿＿＿＿＿

住所＿＿＿＿＿＿＿＿

収受印欄