

岡崎市パートナーシップ・ファミリーシップ届受理証明書等返還届

年 月 日

岡 崎 市 長

届出をする者

氏 名 _____	氏 名 _____
(通 称 _____)	(通 称 _____)
住 所 _____	住 所 _____
_____	_____
連絡先 _____	連絡先 _____

年 月 日付で交付された岡崎市パートナーシップ・ファミリーシップ届受理証明書等について、岡崎市男女共同参画の推進及び多様な性を尊重する社会を実現するための条例施行規則第10条第1項の規定により届け出ます。

返 還 理 由	<input type="checkbox"/> パートナーシップを解消した <input type="checkbox"/> 双方が市外へ転出した <input type="checkbox"/> 一方が死亡した <input type="checkbox"/> その他 (_____)
---------	---

【岡崎市記入欄】

本人確認 書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他(_____)	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他(_____)
------------	--	--