

長岡市パートナーシップ・ファミリーシップ 証明書等返還届出書

年 月 日

長岡市長 様

長岡市パートナーシップ・ファミリーシップ制度実施要綱第9条の規定に基づき、長岡市パートナーシップ・ファミリーシップ証明書等を返還します。

(届出者)

（ふりがな） 氏 名	 年 月 日生
（通称名の場合、 戸籍上の氏名）	
住 所	
連 絡 先 （電話番号）	
証明書等の 交付年月日	年 月 日
返 還 理 由	<input type="checkbox"/> 当事者双方の意思により、パートナーシップを解消した。 <input type="checkbox"/> 一方が死亡した。 <input type="checkbox"/> 要綱第10条の規定により証明書等が無効となった。 <input type="checkbox"/> 要綱第3条第1項及び第2項に規定する要件を満たさなくなった。 <input type="checkbox"/> その他