

(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

年 月 日

福井県知事 様

住所  
届出者  
氏名

福井県パートナーシップ宣誓制度実施要綱第9条の規定により、パートナーシップ宣誓書の写しおよびパートナーシップ宣誓書受領証を

- 返還します。
- 紛失等で返還できませんが、次のとおり届け出ます。

返還の理由（次の1～4のいずれかに○をつけてください。）

- 1 パートナーシップが解消された。
- 2 双方が県内に住所を有しなくなった。
- 3 宣誓者が死亡した。
- 4 要綱第10条の規定により、宣誓が無効となった。

(宣誓者)

(宣誓者)

フリガナ		
氏名または通称名		
住所		

受付印

以下は、県での記入欄です。

氏名	確認書類	備考
	個人番号カード・旅券・運転免許証・その他（ ）	
	個人番号カード・旅券・運転免許証・その他（ ）	