

様式第6号（第9条関係）

吉見町パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書等返還届

年 月 日

（宛先）吉見町長

宣誓者 氏 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

吉見町パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第9条の規定に基づき、次のとおり届け出ます。

返還理由

- パートナーシップ・ファミリーシップを解消したため
- 宣誓者の一方が死亡したため
- 宣誓書の取り下げを希望するため
- 要綱第3条各号に掲げる要件を満たさなくなったため（ \_\_\_\_\_ ）