様式第５号（第10条関係）

パートナーシップ宣誓書受領証返還届

　　　　　年　　　月　　　日

（届出者）

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名又は通称 |  |
| 住　所 |  |
| 連絡先  （メールアドレス又は電話番号） |  |

青森県パートナーシップ宣誓制度実施要綱第10条の規定により、

パートナーシップ宣誓書の写し及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。

返還等の理由（いずれかに○をつけてください。）

1. パートナーシップ関係の解消
2. 双方が県内に住所を有しなくなった

(3)　宣誓者の一方が死亡

(4)　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　（宣誓者）　　　　　　　　 　（宣誓者）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  |  |
| 氏名及び通称 |  |  |
| 住　所 |  |  |

※　お預かりした個人情報は、その目的を達成するためにのみ使用し、第三者に提供することはありません。

本人確認の方法をお選びください（該当するものの□に「レ」を付けてください。）。

□　県庁舎において本人確認を行う。　　　□　オンラインにより本人確認を行う。

以下は、県担当課の記入欄です。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名（　　　　　　） | 個人番号カード・旅券・免許証・その他（　　　　　） | 備考 |
| 氏名（　　　　　　） | 個人番号カード・旅券・免許証・その他（　　　　　） | 備考 |

|  |  |
| --- | --- |
| 受領証番号 |  |