

様式第6号（第9条関係）

飯能市パートナーシップ・ファミリーシップ受理証明書返還届出書

年 月 日

（宛先）飯能市長

飯能市パートナーシップ・ファミリーシップの届出の取扱いに関する要綱第9条の規定に基づき、次のとおり届け出します。

交付番号	第 号
返還理由	<input type="checkbox"/> パートナーシップの解消 <input type="checkbox"/> 一方又は双方が飯能市から転出 <input type="checkbox"/> その他届出の対象者に該当しなくなった

	届出者	届出者
（フリガナ）		
氏名		
（通称）		
生年月日	年 月 日	年 月 日
住所		
電話番号		

（自著）

（自著）

---