

様式第 7（第 1 1 条関係）

稲沢市ファミリーシップ宣誓書受理証等返還届

年 月 日

稲沢市長 殿

届出者 住所
(宣誓者) 氏名

住所
氏名

稲沢市ファミリーシップ宣誓制度に関する要綱第 1 1 条第 1 項の規定により、受理証等を返還します。

返還の理由（該当する□にレを付してください。）

☐ パートナーシップを解消した。

☐ 宣誓者の一方が死亡した。（亡くなった方の氏名： ）

☐ 宣誓者の双方が市内に住所を有しなくなった。

☐ その他宣誓の対象者に該当しなくなった。