様式第７（第１１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１１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。

備考　用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。