様式第１０号（第９条関係）

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

（提出先）深谷市長

（届出者）

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名（通称）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名（通称）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

深谷市パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第９条の規定により、パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書等を返還します。

返還の理由（該当するものに☑をしてください。）

☐　パートナーシップの解消

☐　宣誓者の死亡

☐　深谷市からの転出

☐　その他宣誓の対象者に該当しなくなった（　　）

市使用欄

氏名		マイナンバーカード・運転免許証・旅券・その他（　　）
氏名		マイナンバーカード・運転免許証・旅券・その他（　　）
返還確認		宣誓証明書・証明カード