

柏市パートナーシップ・ファミリーシップ届出受理証明書等返還届

年 月 日

柏市長 宛て

柏市パートナーシップ・ファミリーシップ届出制度に関する要領第10条第1項の規定により、次のとおり、柏市パートナーシップ・ファミリーシップ届出受理証明書等を返還します。

（窓口に来た者（※届出者に限る。））

交付番号	第 号
（ふりがな）	
氏 名	
生 年 月 日	年 月 日生
（通称名の場合， 戸籍上の氏名）	
住 所	
連 絡 先	
返 還 理 由	<input type="checkbox"/> 一方又は双方がパートナーシップ及びファミリーシップを解消する旨の意思表示をした。 <input type="checkbox"/> 一方が死亡した。 <input type="checkbox"/> 市外に転出した。 <input type="checkbox"/> 第3条第3号及び第4号に該当しなくなった。