

年 月 日

兵庫県知事 様

（届出者）住所
氏名

パートナーシップ制度届出受理証明書返還届出書

兵庫県パートナーシップ制度実施要綱第9条第1項の規定により、パートナーシップ届出受理証明書の返還を届け出ます。

届出者		
戸籍上の氏名 又は通称名	(フリガナ)	(フリガナ)
生年月日	年 月 日	年 月 日
届出日・交付番号	年 月 日【 号】	
返還の理由 (いずれかに✓を記入)	<input type="checkbox"/> パートナーシップを解消した <input type="checkbox"/> 双方が共に県内に住所を有しなくなった <input type="checkbox"/> 一方又は双方が要件を満たさなくなった (具体的な理由：) <input type="checkbox"/> いずれか一方が死亡した(欄外※2を確認してください。) <input type="checkbox"/> 双方が届出受領証等の廃棄を希望する <input type="checkbox"/> その他 (具体的な理由：)	

※1 返還届出書に受理証明書を添えて提出してください。

※2 届出者のいずれか一方の死亡により受理証明書を返還する場合は、希望により当該受理証明書に死亡された日の翌日以降使用できない旨を明示した上で、再び交付することができます。

以下は、県関係での記載欄です。

氏名 ()	個人番号カード・旅券・免許証・その他 ()	連絡先
氏名 ()	個人番号カード・旅券・免許証・その他 ()	連絡先