

沖縄県知事 殿

パートナーシップ・ファミリーシップ届出受理証明書返還届

(届出者) 住 所 _____
氏 名 _____

沖縄県パートナーシップ・ファミリーシップ制度実施要綱第 9 条の規定により、パートナーシップ・ファミリーシップ届出受理証明書を

☐ 返還します。

☐ 紛失等で返還できませんが、以下のとおり届け出ます。

(該当する項目のチェック欄に✓を記入してください。)

1 届出者に関すること

戸籍上の氏名 又は通称名		戸籍上の氏名 又は通称名	
生年月日	年 月 日	生年月日	年 月 日

2 交付を受けた受理証明書について

届出日	年 月 日	交付番号	第 号
-----	-------	------	-----

3 返還の理由

(該当する項目のチェック欄に✓を記入してください。)

☐ パートナーシップを解消した

☐ 双方が共に県内に住所を有しなくなった

☐ 一方又は双方が要件を満たさなくなった
(具体的な理由：)

☐ 要綱第10条の規定により、届出が無効になった

☐ その他
(具体的な理由：)

以下は、県の記載欄です。

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