

長野県パートナーシップ届出受領証等返還事由発生届

長野県知事 様

（届出者） 住 所

氏 名

長野県パートナーシップ届出制度実施要綱第12の規定により、届出受領証等返還事由の発生を届け出ます。

届出日 年 月 日

届出済みの内容	
戸籍上の氏名 又は通称名	
生年月日	年 月 日 年 月 日
届出日 及び交付番号	年 月 日（第 号）
返 還 事 由	
返還事由発生日	年 月 日
返還事由 〔 該当する□内に ✓印を記入 〕 ※その他を選択した 場合は、具体的な 事由を記載してく ださい。	<input type="checkbox"/> パートナーシップ関係が解消された。 <input type="checkbox"/> 要綱第3第2号又は第3号に規定する要件を満たさなくなった。 <input type="checkbox"/> 双方が県内に住所を有しなくなった。 <input type="checkbox"/> いずれか一方が死亡した。（欄外の注意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"/> 紛失等の理由により再交付を受けたが、再交付前の届出受領証等を発見した。 <input type="checkbox"/> その他※ 〔 〕

（注意）

- 1 届出受領証等（A4判のもの及び二人分のカード型のもの）を添付してください。
- 2 届出者のいずれか一方の死亡により届出受領証等を返還する場合に、もう一方の届出者が届出受領の事実の証明を必要とするとき、又は引き続き当該届出受領証等の保持を希望するときは、様式第11号により申請してください。