



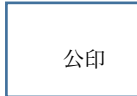
阿南市パートナーシップ・ファミリーシップ制度

届出受理事実証明書

以下のとおり、「阿南市パートナーシップ・ファミリーシップ制度実施要綱」に規定する届出を受理したことを証明します。

年 月 日

阿南市長



パートナーシップ・ファミリーシップ制度 届出者		
氏 名		
通称名の場合 戸籍上の氏名		
生 年 月 日	年 月 日	年 月 日
届 出 日	年 月 日	
交 付 番 号	第 号	
返還者		
氏 名		
返 還 理 由	<input type="checkbox"/> パートナーシップを解消した。 <input type="checkbox"/> 一方が死亡した。 <input type="checkbox"/> 双方が市外に転出した。 <input type="checkbox"/> 配偶者ができた。 <input type="checkbox"/> 別の相手とパートナーシップ等を形成した。 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> パートナーシップを解消した。 <input type="checkbox"/> 一方が死亡した。 <input type="checkbox"/> 双方が市外に転出した。 <input type="checkbox"/> 配偶者ができた。 <input type="checkbox"/> 別の相手とパートナーシップ等を形成した。 <input type="checkbox"/> その他（ ）