返還届

　　　　年　　　　月　　　　日

鳥取県知事　様

（届出者） 住 所

氏 名

とっとり安心ファミリーシップ制度実施要綱第10条の規定により、届出受理証明書等の返還事由が生じましたので、返還します。

|  |
| --- |
| 届出済みの内容 |
| 戸籍上の氏名又は通称名 |  |  |
| 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。 | □人生のパートナーとしての関係を解消した。□双方が県内に住所を有しなくなった。□いずれか一方が死亡した。□提出書類の内容に虚偽があった。□その他※ |

※　届出受理証明書等（携帯用カードを含む。）を添付してください。