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。