

様式第5号（第9条関係）

紀の川市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書記載事項変更届

年 月 日

(宛先) 紀の川市長

(届出者) 住 所  
氏 名  
電話番号  
(代筆者) 住 所  
氏 名

紀の川市パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第9条の規定に基づき、パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓事項の変更を届け出ます。

交付番号	第 号	宣誓日	年 月 日
1 変更理由（該当するものに☑を付けてください。）			
<input type="checkbox"/> 宣誓者の氏名（通称名）に変更があったため <input type="checkbox"/> 宣誓者の住所に変更があったため <input type="checkbox"/> 新たに子等の氏名を記載するため（*下記欄） <input type="checkbox"/> 子等の氏名を削除するため（*下記欄） <input type="checkbox"/> その他（ ）			
2 変更内容			
(変更前)		(変更後)	
(変更前)		(変更後)	

【新たに記載する子等】（15歳以上の者は自署）

ふりがな 氏 名		ふりが な 氏 名	
住 所		住 所	
生年月日	年 月 日	生年月日	年 月 日

【削除する者】

氏 名		氏 名	
生年月日	年 月 日	生年月日	年 月 日

※双方の受領証及び変更内容が確認できる書類を提出してください。

※本人確認書類を提示してください。

事務処理欄

本人確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 官公署が発行した免許証、許可証、登録証明書等（※顔写真） <input type="checkbox"/> その他（ ）
------	---