

様式第5号（第8条関係）

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓事項変更届

年 月 日

瀬戸内市長 様

(届出者) 住 所
氏 名
電話番号
(代筆者) 住 所
氏 名

瀬戸内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8条第1項の規定に基づき、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
宣誓者	氏名又は 通称名	(変更前)	氏名又は 通称名	(変更前)
		(変更後)		(変更後)
	住所	(変更前)	住所	(変更前)
		(変更後)		(変更後)
ファミリーシップ対象者	新たに記載する者 (15歳以上の方は自署)		削除する者	
	氏名		氏名	
	住所		住所	
	生年月日		生年月日	
その他				

※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。

【瀬戸内市記入欄】

本人確認書類 個人番号カード 旅券 運転免許証

官公署が発行した本人の顔写真が貼付けされた免許証等

その他 ()

変更内容が確認できる書類

()