

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓事項変更届

新見市長様

(届出者) 住所
氏名
電話番号
(代筆者) 住所
氏名

新見市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓制度要綱の規定に基づき、宣誓事項の変更を届け出ます。

届出日 年 月 日

交付番号	新 第 号		宣誓日	年 月 日
宣誓者	フリガナ 氏名又は 通称名	(変更前)	フリガナ 氏名又は 通称名	(変更前)
	住 所	(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	
	フリガナ 氏 名		フリガナ 氏 名	
	住 所		住 所	
	生年月日	年 月 日	生年月日	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

【新見市記入欄】 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された免許証等 その他()

変更内容が確認できる書類

()