

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 | (変更前) | |
| | | (変更後) | 氏名又は 通称名 | (変更後) | |
| | 住 所 | (変更前) | 住 所 | (変更前) | |
| | | (変更後) | | (変更後) | |
| フ ア ミ リ ー シ ッ プ 対 象 者 | 新たに記載する者 (1 5 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

☐（)