

様式第6号（第9条関係）

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓内容変更届

年 月 日

東かがわ市長 様

次のとおり変更があったので、東かがわ市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓に関する要綱第8条第1項の規定により届けます。

交付番号	第 号	宣誓年月日	年 月 日
交付理由			
変更内容		変更前	変更後
パートナーシップ宣誓者 ファミリーシップ対象者	氏名 (戸籍上の氏名)	()	()
	住 所		
	電話番号		

【ファミリーシップ対象者の追加・解消】

変更理由			
対象者名	(親権者氏名：)		
生年月日		戸籍上の関係	
住 所	(親権者住所：)		
電話番号			

【パートナーシップ宣誓者】

フリガナ

氏 名

(戸籍上の氏名)

備考

- 1 通称名の使用を希望し、又は使用している場合、氏名の欄に通称名を、()に戸籍上の氏名を記入してください。
- 2 ファミリーシップ対象者の追加・解消をする場合、パートナーシップ宣誓者及びファミリーシップ対象者の欄は、自署してください。
- 3 15歳未満の者を追加する場合は、親権者の自署による同意が必要です。

【添付書類】

- ・現在交付している証明書等（全通）（住所及び電話番号の変更をする場合を除く。）