

様式第4号（第8条関係）

パートナーシップ・ファミリーシップ届出事項変更届

加古川市長あて

年 月 日

加古川市パートナーシップ・ファミリーシップの届出の取扱いに関する要綱第8条の規定により、パートナーシップ・ファミリーシップ届出書兼確認書の記載事項の変更について、以下のとおり届出します。

※氏名は必ず本人が自署してください。

届出者				
(よみかた) 氏名 ※ 又は 通称		通称の場合 戸籍上の氏名		
生年月日			年 月 日	
住所 (住民登録をして いるところ)				
届出事項に変更を要する者				
氏名 ※				
届出変更事項	変更前	変更後		
<input type="checkbox"/> (よみかた) 氏名変更				
<input type="checkbox"/> (よみかた) 通称変更				
<input type="checkbox"/> 住所変更				
<input type="checkbox"/> その他 ()				
<input type="checkbox"/> ファミリーシップの解消				
<input type="checkbox"/> 新たなファミリーシップの形成				
新たにファミリーシップを形成した近親者			確認事項	
氏名 ※ 又は 通称		通称の場合 戸籍上の氏名		交付者の一方又は双方の近親者であること。 <input type="checkbox"/>
住所 (住民登録をして いるところ)				近親者（満15歳以上の者に限る。）の同意を得ていること。 <input type="checkbox"/>
生年月日	年 月 日	続柄		受理証明書への近親者の続柄の記載 <input type="checkbox"/> 希望する
受理証明書	交付番号	第	号	
受理証明書の記載事項の変更 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				

受付印

代書の場合

代書者氏名	
-------	--