

日高市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書内容変更届

年 月 日

(あて先) 日高市長

宣誓者 氏 名

住 所

電話番号

※ファミリーシップ対象者の内容に変更があるときは連署してください。

宣誓者 氏 名

住 所

電話番号

日高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書の内容を変更したいので、次のとおり届け出ます。

|             |      |       |     |
|-------------|------|-------|-----|
| 交付番号        |      | 第 号   |     |
| 宣誓年月日       |      | 年 月 日 |     |
| 変更理由        |      |       |     |
| 変更事項        |      | 変更前   | 変更後 |
| 宣誓をした者      | 氏 名  |       |     |
|             | 通称名  |       |     |
|             | 住 所  |       |     |
|             | 電話番号 |       |     |
| ファミリーシップ対象者 | 氏 名  |       |     |
|             | 生年月日 |       |     |
|             | 氏 名  |       |     |
|             | 生年月日 |       |     |