

パートナーシップ・ファミリーシップ制度届出事項変更届

年 月 日

井原市長 様

(届出者) 住 所

氏 名

電話番号

(代筆者) 住 所

氏 名

井原市パートナーシップ・ファミリーシップ制度実施要綱第7条第1項の規定に基づき、  
パートナーシップ・ファミリーシップ制度届出事項の変更を届け出ます。

交付番号		第 号	
届 出 日		年 月 日	
届 出 者	氏名 又は 通称名	(変更前)	氏名 (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)	住所 (変更後)
子	子を新たに記載		子の削除
	氏名		氏名
	住所		住所
	生年月日		生年月日
そ の 他			

※変更内容が確認できる書類を提出してください。

※本人確認書類を提示してください。