

様式第6号（第10条関係）

年 月 日

胎内市長 様

（届出者）

交付番号 第 号

住 所

氏 名

（通称名を使用している場合）

戸籍上^{*}の氏名

^{*}日本国籍を有していない方は、それに準ずるもの

胎内市パートナーシップ・ファミリーシップ届出事項変更届

胎内市パートナーシップ制度実施要綱第10条の規定により、次の変更があったことを届出します。

変更のあった項目のみ記入すること。

	変更前	変更後
フリガナ 氏名		
（通称名使用の場合） 戸籍上の氏名		
現住所	〒	〒
連絡先		
ファミリーシップ 対象者	（氏名）	（氏名）
	（氏名）	（氏名）
	（氏名）	（氏名）

胎内市パートナーシップ制度の届出事項変更届を提出するに当たり、届出者の公簿を確認することに同意します。

届出者氏名 （署名）		届出者氏名 （署名）	
---------------	--	---------------	--

市使用欄	
氏名・住所確認	<input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書 <input type="checkbox"/> 住基情報閲覧
戸籍確認	<input type="checkbox"/> 戸籍個人事項証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）
通称名使用確認	<input type="checkbox"/> 通称名の使用を確認できる書類（ ）
その他	<input type="checkbox"/> 内容変更を確認できる書類（ ）
返還確認	<input type="checkbox"/> 届出書受領証 <input type="checkbox"/> 届出書受領証カード
本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他（ ）