

宮代町パートナーシップ・ファミリーシップ 届出内容変更届

年 月 日

宮代町長 宛

届出者 氏 名

※通称名使用の場合は戸籍上の氏名

住 所

電話番号

宮代町パートナーシップ・ファミリーシップの届出に関する要綱第7条の規定に基づき、次のとおり届け出ます。

交付番号	第 号	
届出年月日	年 月 日	
変更理由		
変更内容	変更前	変更後
フリガナ 氏 名		
※通称名使用の場合は 戸籍上の氏名		
住 所		
電 話 番 号		
ファミリーシップ 対象者氏名		

※ファミリーシップ対象者に関する変更については、届出者の氏名を下記に連署してください。

氏名 _____

氏名 _____

町記入欄（本人確認書類）

<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 来所	氏名	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 官公署が発行した顔写真が添付された免許証等 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 来所	氏名	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 官公署が発行した顔写真が添付された免許証等 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）