

様式第6（第9条関係）

知立市パートナーシップ・ファミリーシップ証明事項変更届

知立市長 様

知立市パートナーシップ・ファミリーシップ制度実施要綱第9条第1項の規定に基づき、届出事項について変更が生じたので、以下のとおり変更の届出をします。

届出日 年 月 日

変更届出者		
フリガナ		
氏名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
通称名の場合 戸籍上の氏名		
住所	〒	〒
電話番号		
メールアドレス		

※自ら記入することができない場合、代筆者の欄に代筆者が署名してください。

代筆者	
氏名	
住所	

記載事項の変更

変更内容			
氏名	変更前		
	変更後		
通称名	変更前		
	変更後		

住 所	変 更 前		
	変 更 後		
そ の 他	変 更 前		
	変 更 後		
変 更 理 由		<input type="checkbox"/> 改姓・改名 <input type="checkbox"/> 転居・転入・転出 <input type="checkbox"/> その他 ()	

※変更内容が確認できる書類を添付してください。

※交付済の証明書等を添付してください。

【知立市記入欄】

氏 名		
本人確認書類	<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"/> その他 ()	<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"/> その他 ()