

様式第5（第9条関係）

大口町パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書内容変更届

年 月 日

大口町長 様

大口町パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第9条の規定により、次のとおり変更があったことを届け出ます。

[届出者及び変更事項]

宣誓番号		
(ふりがな) 氏名又は 通称名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
住所 <small>※住民登録しているところ</small>		
変更事項	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 通称名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 通称名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> その他
変更内容		
代 筆 者		
氏 名		
住 所		

町確認欄	<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 ()
	連絡先	連絡先