

様式第6号（第8条関係）

（表）

我孫子市パートナーシップ・ファミリーシップ届出記載事項変更届

年 月 日

我孫子市長 あて

我孫子市パートナーシップ・ファミリーシップの届出に関する要綱第8条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

1 窓口に来た者（パートナーシップ又はファミリーシップの届出をした者に限る。）

（ふりがな）	
氏 名	
住 所	
生 年 月 日	年 月 日生
電 話 番 号	
メールアドレス	

2 パートナーシップ又はファミリーシップの届出をした者

証明カードの 交 付 番 号	第 号	
届 出 日		
（ふりがな）		
氏 名		
（通称名 ※）		
生 年 月 日	年 月 日生	年 月 日生

※ 通称名の欄は、証明カードに通称名を記載している者のみ記入してください。

3 パートナーシップ又はファミリーシップの届出をした者に係る情報の変更

変更する情報	変更前	変更後
<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> その他（ ）		

(裏)

4 ファミリーシップ対象者の氏名の変更

氏名	(変更前)	(変更後)
氏名	(変更前)	(変更後)
氏名	(変更前)	(変更後)

5 ファミリーシップ対象者の追加

氏名・生年月日	年 月 日生
氏名・生年月日	年 月 日生
氏名・生年月日	年 月 日生

※ ファミリーシップ対象者が 15 歳以上のときは、ファミリーシップ対象者本人が記入（自署）してください。

6 ファミリーシップ対象者の削除

氏名・生年月日	年 月 日生
氏名・生年月日	年 月 日生
氏名・生年月日	年 月 日生

※ ファミリーシップ対象者が 15 歳以上で本人の申出により削除するときは、我孫子市ファミリーシップ届出に関する申立書（様式第 7 号）を提出してください。

添付書類
「3 パートナーシップ又はファミリーシップの届出をした者に係る情報の変更」で、氏名、住所等を変更するときは、それを証する書類
「4 ファミリーシップ対象者の氏名の変更」のときは、氏名の変更を証する書類
「5 ファミリーシップ対象者の追加」のときは、ファミリーシップ対象者がパートナーシップ又はファミリーシップの届出をした者の子又は親であることを証する書類（戸籍謄本等）