

坂出市長 殿

（宣誓者）

氏 名 _____ 氏 名 _____

住 所 _____ 住 所 _____

連絡先 _____ 連絡先 _____

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓内容等変更届

坂出市パートナーシップ・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、宣誓内容等の変更を届け出ます。

交付番号	第 号	宣誓年月日	年 月 日
変更理由			
変更内容	変更前	変更後	
氏 名 (通称名)	()	()	
住 所			
電話番号			

【ファミリーシップ対象者の追加・解消】

変更理由			
対象者名	(親権者氏名：)		
生年月日	年 月 日	宣誓者との 戸籍上の関係	
住 所			
電話番号			

備考

- 1 ファミリーシップ対象者の追加・解消をする場合、パートナーシップ宣誓者およびファミリーシップ対象者の欄は自署してください。
- 2 15歳未満の者を追加する場合は、親権者の自署による同意が必要です。
- 3 変更内容の確認できる書類を提出してください。

市記入欄（本人確認書類）

個人番号カード・運転免許証・旅券・その他 ()