善通寺市長	様
-------	---

宣誓者	氏	名	氏	名	
	住	所	住	所	

善通寺市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書記載事項変更届

善通寺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8条第1項の 規定により、パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書の記載事項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	
宣	氏	名								
誓	通利	东 名								
者	住	所								
ファ	ミリー	シップ								
対	ミリー: 象 者 .	氏 名								

※ファミリーシップ対象者(満 15 歳以上)にかかる記載事項変更を届出する場合は、 パートナーシップ宣誓者及びファミリーシップ対象者の欄は、自署してください。

(添付書類)

- ・現在交付している書類
- ・改姓・改名が確認できる書類