様式第６号（第７条関係）

和光市パートナーシップ・ファミリーシップ届出内容変更届

年　　　月　　　日

（宛先）和光市長

届出者　氏　　名　　　　　　　　　　　　氏　　名

（通称　　　　　　　　　　）　　（通称　　　　　　　　　　　　）

住　　所　　　　　　　　　　　　住　　所

電話番号　　　　　　　　　　　　電話番号

　和光市パートナーシップ及びファミリーシップの届出に関する要綱に基づき、次のとおり届け出ます。なお、この届出に必要な範囲で、市長が私たちの公簿等の確認をすることに同意します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 交付番号　　 | 第　　　　　号 | 届出年月日　 | 　　　年　　月　　日 |
| 変更理由 |  |
| 変更内容 | 変更前 | 変更後 |
| 届出者 | フリガナ氏名 |  |  |
| 通称 |  |  |
| 住所 |  |  |
| 電話番号 |  |  |
| ファミリーシップ対象者 | フリガナ氏名 |  |  |
| 通称 |  |  |
| 生年月日 |  |  |
| 住所 |  |  |