

様式第 1 2 号（第 1 0 条関係）

年 月 日

花巻市長 あて

申請者 受領証番号 第 号

住 所

氏 名

（通称を使用の場合）

戸籍上の氏名

連絡先

花巻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

花巻市パートナーシップ制度及びファミリーシップ制度に関する条例施行規則第 1 0 条
第 1 項の規定により、次のとおり変更があったことを届け出ます。

	変 更 前	変 更 後
氏 名		
（通称使用の場合） 戸籍上の氏名		
現 住 所	〒	〒
連 絡 先		
宣誓に含めた 子及び親	（氏名）	（氏名）
	（氏名）	（氏名）
	（氏名）	（氏名）

※ 変更のあった項目のみ記載すること

市使用欄	
氏名・住所確認	☐ 住民票の写し ☐ 住民票記載事項証明書 ※交付日から 3 か月以内のもの
戸籍に関する確認	☐ 戸籍謄本 ☐ 戸籍抄本 ☐ その他（ ） ※交付日から 3 か月以内のもの
通称名の確認	☐ 通称名の使用を確認できる書類（ ）
その他	☐ 変更内容を確認できる書類（ ）
返還確認	☐ 宣誓書受領書 ☐ 宣誓書受領証カード
本人確認	☐ 個人番号カード ☐ 運転免許証 ☐ 旅券 ☐ その他（ ）