様式第６号（第７条関係）

新座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）新座市長

届出者　氏　　名　　　　　　　　　　　氏　　名

（通称　　　　　　　　　　　） （通称　　　　　　　　　　　）

住　　所　　　　　　　　　　　住　　所

電話番号　　　　　　　　　　 電話番号

新座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７条の規定に基づき、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | |  |
| 以下の内容を確認の上、「レ」を付してください。  □　届出要件の確認のため、住所等の個人情報について、市が公簿等で確認することに同意します。 | | | | |

※　ファミリーシップ対象者の人数に変更がある場合は、ファミリーシップを形

成する全ての方が連署してください。