第５号様式（第８条第１項）

八千代市パートナーシップ・ファミリーシップ届出書記載事項変更届

（宛先）　八千代市長

八千代市パートナーシップ・ファミリーシップ届出書の記載事項に変更がありましたので，次のとおり届け出ます。また，八千代市パートナーシップ届出受理証明書及び八千代市パートナーシップ届出受理証明カードの再交付を申請します。

年　　月　　日

|  |
| --- |
| 届　出　者 |
| 交付番号 | 第　　　　　　　号 |
| フリガナ |  |  |
| 氏　　　　名 |  |  |
| 通　称　名※ |  |  |
| 生 年 月 日 | 年　　月　　日　 | 年　　月　　日　 |

※通称名を記載している方の場合は，ご記入ください。

|  |
| --- |
| 変更する項目の□に「レ」を入れ，変更内容をご記入ください |
| □届出者の氏名の変更 |
| フリガナ氏　　　名（通称名） | 変更前 | 変更後 |
|  |  |
|  |  |
| □届出者の住所の変更 |
| 住　　　所 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| □ファミリーシップ対象者の氏名の変更 |
| フリガナ氏　　　名（通称名） | 変更前 | 変更後 |
|  |  |
|  |  |
| □ファミリーシップ対象者の氏名の追加 |
| フリガナ氏　　　名（通称名） | 追加対象者氏名 |
|  |  |
|  |  |
| □ファミリーシップ対象者の氏名の削除 |
| フリガナ氏　　　名（通称名） | 削除対象者氏名 |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| 申請者（届出者のいずれかに限る）　 |
| 住　　　　所 |  |
| 氏　　　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 連　 絡　 先（日中に連絡可能な電話番号） |  |

※必ず，申請者本人であることを確認できる書類をお持ちください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本人確認欄 | 本人の写真があり１点で良いもの | ＡとＢ　２点必要なもの |
| □運転免許証　□マイナンバーカード□旅券（パスポート）　□身体障害者手帳　□療養手帳□在留カード又は特別永住者証明書□その他（　　　　　　　　　　　） | Ａ □健康保険証　□介護保険証　□年金証書・手帳　□その他（　　　　　　　）Ｂ □学生証　□社員証　□預金通帳　□法人が発行した身分証明書　□定期券□その他（　　　　　　　　　　　　） |

**【事務局記載欄】**（担当者名：　　　　　　　　　　）