

様式第5号

所沢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) 所沢市長

届出者 氏 名

(通称名)

住 所

電話番号

所沢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			
変更事項		変更内容	
届出をした者	氏 名 (通称名)	()	()
	住 所		
ファミリーシップ対象者氏名			

届出者の一方又は双方に、生計を同一とするファミリーシップ対象者がおり、かつ、ファミリーシップ対象者氏名を記載したときは、届出者の氏名を連署してください。

届出者 氏名

氏名