様式第５号(第９条関係）

パートナーシップ宣誓事項変更届

年　　　月　　　日

福井市長　あて

住所

届出者　氏名

電話

福井市パートナーシップ宣誓制度実施要綱第９条第１項の規定により、以下のとおり変更があったので届け出ます。

 　　　　　　　　　　　　　　　（宣誓者）　　　　　　　　　　　　（宣誓者）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名又は通称※フリガナを付すこと。 | （変更前） | （変更前） |
| （変更後） | （変更後） |
| 住所 | （変更前） | （変更前） |
| （変更後） | （変更後） |
| 変更理由 | ※該当する理由の☐にチェックしてください。☐　改姓・改名　　☐　転居・転入・転出☐　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※お預かりした個人情報は、その目的を達成するためにのみ使用し、御本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。

以下は、市での記入欄です。

|  |  |
| --- | --- |
| 交　付 | 年　　月　　日 |
| 番　号 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 確認書類 | 備考 |
|  | 個人番号カード・旅券・運転免許証・その他（　　　　　　　） |  |
|  | 個人番号カード・旅券・運転免許証・その他（　　　　　　　） |  |