令和 年 月 日

(宛先) 鶴ヶ島市長

宣誓者 氏 名

住 所

電話番号

※ファミリーシップ対象者の内容に変更があるときは連署してください。

宣誓者 氏 名

住 所

電話番号

鶴ヶ島市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書内容変更届

鶴ヶ島市パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第8条の規定に基づき、パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書の内容を変更したいので、次のとおり届け出ます。

| 交付番号 | | | 第 号 | | | | | |
|-------|------|----|--------|----|---|-----|---|--|
| 宣誓年月日 | | | | 令和 | 年 | 月 | 日 | |
| 変更理由 | | | | | | | | |
| 変更事項 | | | 変更前 | | | 変更後 | | |
| | 氏 | 名 | | | | | | |
| 宣誓を | 通称名 | | | | | | | |
| した者 | 住 | 所 | | | | | | |
| ファミリ | 氏 | 名 | | | | | | |
| ーシップ | 生年月日 | | | | | | | |
| | 氏 | 名 | | | | | | |
| 対象者 | 生年 | 月日 | | | | | | |