

柏市パートナーシップ・ファミリーシップ届出受理証明書等記載事項変更届

年 月 日

柏市長 宛て

柏市パートナーシップ・ファミリーシップ届出制度に関する要領第8条第1項の規定により、次のとおり、変更があったことを届け出ます。

（窓口に来た者（※届出者に限る。）

届出受理証明書等の記載事項	
交付番号	第 号
(ふりがな)	
氏名	
生年月日	年 月 日生
(通称名の場合、 戸籍上の氏名)	
住所	
連絡先	電話番号
	メールアドレス
変更理由	柏市パートナーシップ・ファミリーシップ届出書に記載されている <input type="checkbox"/> 届出者の氏名の変更 <input type="checkbox"/> 届出者の住所の変更 <input type="checkbox"/> ファミリーシップ対象者(未成年の子)の氏名の変更 <input type="checkbox"/> ファミリーシップ対象者(未成年の子)の追加 <input type="checkbox"/> ファミリーシップ対象者の削除

第6号様式（第8条）

（届出者（窓口に来た者））

届出受理証明書等の記載事項		変更後（※変更がある箇所のみ記入）
（ふりがな）		
氏 名		
（通称名の場合、 戸籍上の氏名）		
住 所		

（届出者（パートナー））

（ふりがな）		
氏 名		
（通称名の場合、 戸籍上の氏名）		
住 所		

ファミリーシップ対象者（未成年の子）

（ふりがな）		
氏 名	年 月 日生	年 月 日生
（ふりがな）		
氏 名	年 月 日生	年 月 日生
（ふりがな）		
氏 名	年 月 日生	年 月 日生
（ふりがな）		
氏 名	年 月 日生	年 月 日生
（ふりがな）		
氏 名	年 月 日生	年 月 日生