



阿南市パートナーシップ・ファミリーシップ制度

届出事項変更届

年 月 日

(宛先) 阿南市長

(届出者) 甲 住 所

署 名

連絡先

(届出者) 乙 住 所

署 名

連絡先

(代筆者) 住 所

氏 名

パートナーシップ・ファミリーシップ制度 届出者		
氏 名		
通称名の場合 戸籍上の氏名		
生 年 月 日	年 月 日	年 月 日
届 出 日	年 月 日	

変更後 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
--	--	--

<input type="checkbox"/> ファミリーシップを解消した。	子の氏名 (A)	子の氏名 (B)
<input type="checkbox"/> ファミリーシップの子が 成年に達した。	子の氏名 (A)	子の氏名 (B)

(注意事項)

- ・届出者については、本人確認書類を提示してください。
- ・住所変更の理由以外は、交付済み受理証明書と引き換えに、新しい受理証明書を再交付します。
- ・ファミリーシップの解消や子が成年に達した場合には、パートナー2人で届けてください。

(阿南市記入欄)	届出者(甲)	届出者(乙)
本人確認書類	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 官公署発行の顔写真入り証明書等 ( )	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 官公署発行の顔写真入り証明書等 ( )
通称名の確認	<input type="checkbox"/> ( )	<input type="checkbox"/> ( )
添付書類	<input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 戸籍個人事項証明書 <input type="checkbox"/> ( )	<input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 戸籍個人事項証明書 <input type="checkbox"/> ( )