（様式第６号：第９条関係）

パートナーシップ宣誓事項変更届

　福岡県知事　殿

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

　　　　年　　　月　　　日

 　　　　　 　　 （宣誓者）　　　　　　　　　（宣誓者）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名又は通称名※ふりがなを付すこと。 | （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） |
| 子氏名 | （変更前）（　　年　　月　　日生まれ） | （変更前）（　　年　　月　　日生まれ） |
| （変更後）（　　年　　月　　日生まれ） | （変更後）（　　年　　月　　日生まれ） |
| 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☐　子氏名の追記・削除☐　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 受領証の番号 |  |

 　　　　　 　　（代筆者）

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名又は通称名 |  |
| 住　所 |  |

※　宣誓者の欄は自署してください。やむを得ない場合は代筆が可能ですが、その場合は代筆者は代筆者の氏名等も自署してください。

以下は、県での記入欄です。

|  |  |
| --- | --- |
| 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（　　　　　　　） |  |

県受付印