

## 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(又は申告者))

(宣誓者(又は申告者))

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。 <input type="checkbox"/> 改姓・改名 <input type="checkbox"/> 転居・転入・転出 <input type="checkbox"/> 子氏名の追記・削除 <input type="checkbox"/> 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(又は申告)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