

様式第5号（第8条関係）

飯能市パートナーシップ・ファミリーシップ届出内容変更届

年 月 日

（宛先）飯能市長

（届出者）

氏 名 _____

氏 名 _____

住 所 _____

住 所 _____

電話番号 _____

電話番号 _____

飯能市パートナーシップ・ファミリーシップの届出の取扱いに関する要綱第8条の規定に基づき、次のとおり届け出します。

交付番号	第 号	
届出年月日	年 月 日	
変更理由		
変更内容	変更前	変更後
氏 名		
通 称		
住 所		
電話番号		
ファミリー シップ 氏 名		

〈 ファミリーシップ 追加・解消 届出内容 〉

変更理由	
対象者名	
生年月日	

※ファミリーシップ対象者にかかる変更届は、パートナーシップ両者からの届出としてください。