

パートナーシップ変更・解消届

(あて先) 鹿沼市長

鹿沼市パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第7条の規定に基づき、以下のとおり変更があったこと又はパートナーシップを解消したことを届け出ます。

| | | |
|-----|-------|----------------|
| 宣誓日 | 年 月 日 | 宣誓書受付番号() ※親番 |
|-----|-------|----------------|

| 宣誓者 | | |
|-------------------|-------|-------|
| (フリガナ) 氏名 | | |
| (通称の場合、戸籍上の氏名) ※1 | | |
| 生年月日 | 年 月 日 | 年 月 日 |

| 窓口に来た者（宣誓者のいずれかに限る。） | | |
|------------------------------------|--|-----|
| 住所 | 市(区)町村 | |
| 氏名 | | |
| 原因日 | 年 月 日 | |
| 変更する事項 又は解消した理由 (右のいずれかに「✓」) | <input type="checkbox"/> 住所、氏名その他宣誓時に提出した書類の記載事項又は確認した事項の変更※1 変更内容 <input type="checkbox"/> パートナーシップの解消。 ※2 <input type="checkbox"/> 双方が本市域外へ転出した。 ※2 <input type="checkbox"/> 一方の死亡 | |
| 連絡先 | 電話番号 | () |
| | メールアドレス | @ |

※1 変更後の事項が記載された書類（住民票の写し等（3か月以内に発行されたもの））を提出してください。

※2 のときには、**パートナーシップ宣誓証明書（様式第3号）を返還**してください。

注意：宣誓者のうちに、市職員の面前でこの届出を提出したことを確認することができない者がいるときは、その者に対し、この届出を受領したことを通知します。