

様式第4号（第7条関係）

令和 年 月 日

パートナー&ファミリーシップ変更・解消届

(あて先) 鹿沼市長

鹿沼市パートナー&ファミリ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、以下のとおりパートナーシップ又はファミリーシップの変更・解消を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 (パートナーシップ)		
(フリガナ) 氏名 (自署)		
(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 (必要に応じ「一時的な住所異動に関する届」を提出してください) 変更内容..... <input type="checkbox"/> 子が要綱第9条の申立書を提出。 ※1 <input type="checkbox"/> パートナー&ファミリーシップを解消。 ※2 <input type="checkbox"/> 要綱第3条の要件を満たせなくなった。 ※2 ※パートナー死亡の場合、解消の届出がない限り宣誓は有効が保持されます。	
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。

また、必要に応じ、パートナー&ファミリーシップ宣誓証明書 (様式第3号) をご請求ください。

※2 のときには、パートナー&ファミリ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、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、その宣誓者に対し、この届出を受領したことを通知します。