

(様式第4号：第8条関係)

パートナーシップ宣誓事項変更届

年 月 日

福井県知事 様

住所
届出者
氏名

福井県パートナーシップ宣誓制度実施要綱第8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。

	(宣誓者)	(宣誓者)
氏名または通称名 ※フリガナを付すこと	(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)
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"/> その他 ()	

受付印

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()	