

沖縄県知事 殿

パートナーシップ・ファミリーシップ事項変更届

(届出者) 住 所 _____
氏 名 _____

沖縄県パートナーシップ・ファミリーシップ制度実施要綱第 8 条の規定により、以下のとおり変更を届け出ます。

1 交付を受けた受理証明書について

届出日	年 月 日	交付番号	第 号
-----	-------	------	-----

2 届出者に関すること

戸籍上の氏名 又は通称名		戸籍上の氏名 又は通称名	
生年月日	年 月 日	生年月日	年 月 日

3 届出者に関する変更

(該当する項目のチェック欄に✓を記入してください。)

変更事項	変更前	変更後
☐ 氏名変更 ☐ 通称名変更 ☐ 住所変更 ☐ その他 ()		
☐ パートナーの死亡	死亡年月日： 年 月 日	

4 子を始めたとした近親者等に関する変更

(該当する項目のチェック欄に✓を記入してください。)

変更事項	氏名	生年月日
☐ 追加 ☐ 削除		年 月 日
☐ 追加 ☐ 削除		年 月 日

以下は、県の記載欄です。

氏名 ()	個人番号カード・旅券・免許証・その他 ()
--------	------------------------