

東京都パートナーシップ宣誓制度に係る変更届

東京都知事 殿

東京都パートナーシップ宣誓制度受理証明書(以下「受理証明書」という。)について、東京都パートナーシップ宣誓制度に関する規則(以下「規則」という。)第7条の規定により、以下のとおり変更を届け出ます。

年 月 日

1 届出者に関すること

ふりがな	( )	生年	年 月 日
氏名 (通称名※)	( )	月日	

※は受理証明書に記載されている場合のみ、御記載ください。

2 パートナーシップ関係の相手方に関すること

ふりがな	( )	生年	年 月 日
氏名 (通称名※)	( )	月日	

※は受理証明書に記載されている場合のみ、御記載ください。

3 変更を希望する受理証明書について

交付番号 ※		交付 年月日※	年 月 日
-----------	--	------------	-------

※は任意で御記載ください。

4 変更内容及び理由

※ 該当する項目のチェック欄に(✓)を入れ、必要事項を御記載ください。

チェック欄	項 目
<input type="checkbox"/>	パートナーシップ関係を解消した。
<input type="checkbox"/>	規則第3条に定める要件を満たさなくなった。 具体的な内容:
<input type="checkbox"/>	パートナーシップ関係にある者のうち、いずれか一方が死亡した。 該当者の氏名: 死亡年月日: 年 月 日
<input type="checkbox"/>	規則第4条の規定により届け出た内容に変更が生じた。 具体的な内容: