

ファミリーシップ宣誓書に関する変更届

※近親者等削除の場合

愛知県知事 殿

ファミリーシップ宣誓書について、下記のとおり変更がありましたので、愛知県ファミリーシップ宣誓制度実施要綱第9条の規定に基づき届出します。

記

交付番号	第 * 号	宣誓日	****年 **月 **日
変更の理由 ※該当するものに✓	<input type="checkbox"/> 改姓・改名 <input type="checkbox"/> 近親者等の追加 <input type="checkbox"/> その他（	<input type="checkbox"/> 転居・転入・転出 <input checked="" type="checkbox"/> 近親者等の削除	）

宣誓者

氏名又は 通称名	(変更前)	(変更後)
住 所	(変更前) 〒	(変更後) 〒
その他の変更	(変更前)	(変更後)

子を始めた近親者等

当該近親者等が自書してください

氏名	(変更前) △△ ●●	(変更後)
生年月日	(変更前) AAAA年 AA月 AA日	(変更後) 年 月 日
続柄	(変更前) 母	(変更後)

【連絡先】

連絡先氏名	△△ ●●	電 話 番 号	AAA-AAAA-AAAA
		メー ル ア ド レ ス	AAAAA@AA. AA. AA

-----  
**【添付書類】**

- ファミリーシップ宣誓書受理証明書（交付数全て）
- ファミリーシップ宣誓書受理証明カード（交付数全て）  
（住所又は氏名の変更の場合）
- 3か月以内に発行された住民票の写し又は住民票記載事項証明書  
（通称名の追加・変更の場合）
- 社会生活上通用していると認められていることが確認できるもの  
（近親者等の追記の場合）
- 近親者等である事実が確認できる書類（戸籍個人事項証明書（戸籍抄本）又は戸籍全部事項証明書その他の関係が確認できる書類。提出日以前3か月以内に発行されたものに限る。）
- 近親者等の記載に関する同意書（様式第5号）（15歳以上の近親者等に限る。）  
（近親者等の削除の場合）
- ファミリーシップ宣誓に関する申立書（様式第6号）※近親者等の死亡等による削除の場合は提出不要

**【確認書類】**

- 本人確認書類（運転免許証、旅券（パスポート）、マイナンバーカード（個人番号カード）等）

以下は、県の使用欄です。

受 領 印	

以下は、県の使用欄です。

交 付	年    月    日
番 号	