

パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓に関する同意書

城陽市長 宛

年 月 日

以下の者がパートナーシップ・ファミリーシップ宣誓を行うにあたり、子又は親としてパートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証及びパートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証カードに私の氏名を記載することに同意します。

宣誓者の氏名 _____

(同意者)
氏 名 _____ (自署)

生年月日 _____ 年 月 日生 (満 歳)

宣誓者との関係 子 親 (どちらかを○で囲んでください)

注) この同意書は、15 歳以上の子又は親をファミリーシップの宣誓に含める場合に、ご提出ください。氏名欄は、同意者が自署してください。