

第2号様式（第4条関係）

善通寺市パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓に関する同意書

私は、（宣誓者） \_\_\_\_\_ と（宣誓者） \_\_\_\_\_ の間で行われる  
パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓が、ファミリーシップとして私を含むものであ  
ることに同意します。

年 月 日

氏名（自署） \_\_\_\_\_

続 柄 \_\_\_\_\_

（15歳未満の場合）

親権者氏名（自署） \_\_\_\_\_

続 柄 \_\_\_\_\_