

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 _____