

別記様式第2号（第4条関係）別紙

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓制度に関する同意書

木津川市長 宛て

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証明書及びパートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明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

氏 名 _____ (自署)

生年月日 _____ 年 月 日生 (歳)

宣誓者との関係 子 親 (どちらかを○で囲んでください)