

同 意 書

私は、(宣誓者) _____ と (宣誓者) _____ の間
で行われる、鯖江市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓制度実施要綱第 4 条第 1 項の
規定に基づく宣誓が、家族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

生 年 月 日 年 月 日