様式第２号（第４関係）

同　　意　　書

私は、（宣誓者）　　　　　　　　　と（宣誓者）　　　　　　　　　　の間で行われる紫波町パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第４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

続柄

氏　名（自署）

生年月日　　　　年　　月　　日

（Ａ４）