第２号様式（第４条関係）

　年 　　　月 　　　 日

# パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓に係る近親者等の同意書

蒲郡市長　様

　以下の者が、蒲郡市パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の取扱いに関する要綱に規定するファミリーシップにあることを宣誓する又は宣誓書内容変更の届出をするにあたり、近親者等として、パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証及びパートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領カードに私の氏名等を記載すること等に同意します。

ファミリーシップ宣誓者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 宣誓者の氏名又は通称名 |  |  |
| 生年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 | 年　　　　　月　　　　　日 |

同意者（１５歳以上の近親者等）

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　　　月　　　　　日　（　　　　　　　　歳） |
| 住　　所 |  |
| 宣誓者との  関係（続柄） |  |

※　１５歳以上の子どもを始めとした近親者等については、当該近親者等が自ら記入してください。

注）自ら記入することができない場合は、代筆者の氏名及び住所を以下に記入してください。

（代筆者）

氏名

住所

代筆理由

以下は、蒲郡市での記入欄です。

宣　誓　第　　　　　　　　　号