

同意書

私は、（宣誓者）
と（宣誓者）
の間
で行われる、平泉町パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓の取扱いに関する要綱第4第4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

続 柄

氏 名（自署）

生 年 月 日 年 月 日