

同 意 書

私は、（宣誓者） と（宣誓者） の間で行われる、滝沢市パートナーシップ・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（自書）

続 柄

生 年 月 日

年 月 日