

様式第2号（第4条関係）

## 同 意 書

私は、(宣誓者) \_\_\_\_\_ と(宣誓者) \_\_\_\_\_ の  
間で行われる、福島市パートナーシップ・ファミリーシップ制度実施要綱第4条  
第2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