

様式第2号（第3条関係）

同 意 書

私は、（宣誓者）と（宣誓者）の
間で行われる、花巻市パートナーシップ制度及びファミリーシップ制度に関する
条例施行規則第3条に基づく宣誓が、家族として私を含むものであることに
同意します。

パートナーシップの宣誓に当たり、必要があると市長が認めたときは、返還
又は無効並びに失効とした受領証等の交付番号をインターネットの利用その他
の方法により公表することに同意します。

年 月 日

続 柄 _____

氏名（自署） _____