様式第2号（第4条関係）

年 月 日

富岡町長 様

富岡町パートナーシップの宣誓に関する同意書

私は、(宣誓者) _____ 及び (宣誓者) _____ の間で行われる、富岡町パートナーシップ宣誓制度実施要綱第4条の規定に基づく宣誓が、ファミリーシップ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) _____

生年月日 _____ 年 月 日生(満 歳)

続 柄 _____