

子又は親等の近親者の氏名記載に関する同意書  
（15歳以上の近親者等）

年 月 日

---

松 原 市 長 殿

宣誓者が、松原市パートナーシップ・ファミリーシップ制度に係る宣誓を行うに当たり、子又は親等の近親者として、パートナーシップ・ファミリーシップ制度に係る宣誓書受領証に私の氏名及び続柄を記載することに同意します。

【宣誓者の氏名】

---

---

【同意者】

氏 名 （自書）

---

生年月日 年 月 日生（ 歳）

---

宣誓者との関係

---