

様式第3号（第4条関係）

年 月 日

播磨町長 様

ファミリーシップに関する同意書（満15歳以上）

播磨町パートナーシップの届出に関する要綱に基づき、パートナーシップにある2人の子、親等の近親者として、播磨町パートナーシップ届出受理証明書及び播磨町パートナーシップ届出受理証明カードに、私の氏名及び続柄を記載することに同意します。

【届出者】

(氏名) (氏名)

【同意者】

(氏名) (自署)

(生年月日) 年 月 日生 (歳)

(届出者との関係)