

加西市パートナーシップ・ファミリーシップ届出に関する同意書

　加西市長　様

私（私たち）は、　　　　　　　　　　　と　　　　　　　　　　　が加西市パートナーシップ・ファミリーシップ届出制度に関する規則第４条第２項の規定により、パートナーシップ・ファミリーシップ届出書受領証及びパートナーシップ・ファミリーシップ届出書受領証カードに私（私たち）の氏名を記載することに同意します。

年　　　月　　　日

名前：　　　　　　　　　　　　　　　　名前：

生年月日：　　　　　　　　　　　　　　生年月日：

届出者との関係：　　　　　　　　　　　届出者との関係：