第６号様式（第８条関係）

年　　月　　日

日進市長　宛て

近親者等の記載に関する同意書

（１５歳以上の近親者等）

　　以下の者が、日進市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓制度実施要綱第２条第２号に規定するファミリーシップ関係にあることを宣誓するにあたり、近親者等として、パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証及び宣誓書受領カードに私の氏名等を記載することに同意します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 宣誓者 | | |
| 宣誓者の氏名又は通称名 |  |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 同意者（１５歳以上の近親者等） | |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日　（　　　歳） |
| 住　　所 |  |
| 宣誓者との 関係（続柄） |  |

　※１５歳以上の子を始めとした近親者等については、当該近親者等が自ら記入してください。

やむを得ない場合は代筆可能ですが、次の欄に代筆者の氏名等を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 代筆者 | |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 |  |