

別紙

パートナーシップ・ファミリーシップ届に関する同意書

豊 島 区 長

年 月 日

以下の者がパートナーシップ・ファミリーシップ届を行うにあたり、子又は親としてパートナーシップ・ファミリーシップ届受理証明書及びパートナーシップ・ファミリーシップ届受理証明書携帯用カードに私の氏名を記載することに同意します。

【届出者の氏名】： _____

氏 名 _____ (自署)

生年月日 _____ 年 月 日生 (歳)

届出者との関係 子 親 (どちらかを○で囲んでください)