

同意書

印鑑登録者

住 所	岬町
氏 名	
生年月日	明治・大正・昭和 平成・令和 年 月 日

上記の者の印鑑登録に同意します。

令和 年 月 日

同意人 法定代理人 保佐人

住 所	
氏 名	①
生年月日	明治・大正・昭和 平成・令和 年 月 日