

別記様式第6号（第9条関係）

同 意 書

住 所 羽幌町	
氏 名	(生年月日) 年 月 日

上記の者の印鑑登録に同意しました。

令和 年 月 日

羽幌町長様

同 意 人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 保 佐 人	住 所
	氏 名 (印) (生年月日) 年 月 日

注 戸籍謄本、その他の同意人が被同意人の法定代理人又は保佐人であることを

証明する書面を添えてください。

なお、本籍地が本町にある場合は戸籍謄本は必要ありません。