

様式第7号

同 意 書

住 所 北海道苫前郡羽幌町	
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。

平成 年 月 日

羽 幌 町 長 様

同 意 人 法定代理人 保 佐 人	住 所 北海道苫前郡羽幌町	
	氏 名 印	(生年月日) 明治・大正・昭和 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。