

同意書

年 月 日

印鑑登録者

住 所

氏 名

印

生 年 月 日

明・大・昭・平・令

年

月

日

上記の者、成年被後見人のため（印鑑登録）・（印鑑登録廃止）

をすることに同意します。

法定代理人（以下は必ず自署すること）

住 所

氏 名

北本市長 様

- 1 印鑑登録者の印は、登録または廃止する印鑑を押してください。
- 2 法定代理人の住所及び氏名は法定代理人自身が自署してください。
- 3 法定代理人であることの確認できる書類（本人確認書類及び登記の証明書等）を提示してください。