

# 未成年の印鑑登録に関する同意書

本籍

---

住所 岩内郡共和町

番地

---

氏名

生年月日 平成 年 月 日生

---

私は上記の者が印鑑登録をすることに同意します。

平成 年 月 日

本籍

---

[父]

[母]

住所

---

住所

---

氏名

印

---

氏名

印

---