

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。

令和 年 月 日

本籍

[父]

[母]

住所

住所

氏名

印

氏名

印
