

未成年者の印鑑登録に関する同意書

下 市 町 長 様

住 所： 下市町大字 番地

氏 名：

生年月日： 平成・令和 年 月 日

上記の者の印鑑登録にあたり、未成年者につき同意いたします。

令和 年 月 日

住 所： 下市町大字 番地

氏 名： ④

続 柄： 父 ・ 母 ・ その他 ()

住 所： 下市町大字 番地

氏 名： ④

続 柄： 父 ・ 母 ・ その他 ()