

様式第 3 号

同 意 書

伊万里市印鑑条例第 3 条第 2 項の規定により印鑑の登録をすることについて同意します。

年 月 日

伊万里市長 殿

印鑑登録申請者

住 所 伊万里市

氏 名

法定代理人

住 所 伊万里市

氏 名

登録印鑑

注 法定代理人の旨を証する書類を添付してください。