

# 同意書

\_\_\_\_\_ 御中

\_\_\_\_\_ は、 \_\_\_\_\_ につきまして、

下記のとおり同意いたします。

## 記

- 1.
- 2.
- 3.

以上

年 月 日

住所： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_ ⑩