同 意 願

様				令和	1 年	. 月	日
	住	所					
	氏	名	(名称)				
	Ī	己					
				上記にて	ついて同	司意願レ	はす。
同	٠ - آ		書				
上記について同意します。							
				令和	年	月	日
							ⅎ
				(役職名	はかえ	〕て下	さい)