**承　　諾　　書**

　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 承諾者 | 住所 |  |
| 氏名 | ㊞ |

私にかかる次の事項について、下記代理人が「　　　　　　　　　　　」の

申請を行うことを承諾いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代理者 | 住所 |  |
| 氏名 | ㊞ |