承　　　諾　　　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　（※）

（※）本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

　　私は、次の地縁による団体の代表者となることを承諾します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　　　　 |    |  |  |
|    |  |