様式第1号の2（第4条関係）

同　意　書

　　年　　月　　日

　　私は、下記の者が松江市成年後見制度利用支援事業実施要綱第4条第3項に規定する補助金等交付申請書を提出することに同意します。

記

　1　住　所

　2　氏　名

　(あて先)松江市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　上記の者との関係　　　補助人・保佐人