

同 意 書

一般財団法人鳥取県教育関係職員互助会理事長 様

住 所

氏 名

上記会員が下記の法律行為をすることに同意します。

記

上記会員 が金 円也を、貸付規程に定められた方法により償還する約束で、一般財団法人鳥取県教育関係職員互助会より借用すること。

令和 年 月 日

上記会員法定代理人

住 所

親権者（又は後見人）

印

※親権者が両親の場合は両親とも記名、押印すること

※戸籍謄本を添付すること