様式第２号

同　意　書

令和　年　　月　　日

（宛先）岡　崎　市　長

　　　私は、以下の住宅に宅配ボックスを設置することに、管理上支障がないものと認め、同意します。

当該住宅住所

居住者（設置者）

署名：　　　　　　　　　　　　　　（※）

（※法人にあっては名称及び代表者の氏名。代表者本人が手書きしない場合は記名押印して下さい。）