

同 意 書

申 立 人

相 手 方

上記当事者間の配偶者暴力等に関する保護命令事件につき、申立人の次の行為に同意します。

相手方が私に接近することを禁ずる申立て

平成 年 月 日

(住 所)

(氏 名) _____ 印

(申立人との関係)

【注意】 15歳以上の者は本人が署名してください。印鑑がない場合は押印は不要です。

15歳未満の者又は成年被後見人の場合は、法定代理人の同意が必要です。