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

　　　　　令和　　　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。