

共 有 者

住 所	古河市下大野 2 2 4 8 番地		
氏 名	古河 花子	生年月日	昭和〇年〇月〇日
住 所	古河市長谷町 3 8 番 1 8 号		
氏 名	古河 太郎	生年月日	昭和〇年〇月〇日
住 所			
氏 名	Ⓜ	生年月日	
住 所			
氏 名	Ⓜ	生年月日	
住 所			
氏 名	Ⓜ	生年月日	
住 所			
氏 名	Ⓜ	生年月日	
住 所			
氏 名	Ⓜ	生年月日	
住 所			
氏 名	Ⓜ	生年月日	
住 所			
氏 名	Ⓜ	生年月日	

備 考

この書類には共有者全員が署名押印し、かつ、全員の印鑑登録証明書を添付してください。