



同意者が全てを必ず自署で記入・押印して下さい。

※ 不備がある場合は受付できません。

同意書

令和 年 月 日

下記の者が 令和 年 月 日から同居所に
同世帯 ・ 別世帯 として 転入 ・ 転居 ・ 合併 することに
同意します。

続 柄 Family relationship	(異動する方の) 氏 名 Name

同意者

住 所 (address) 五霞町

氏 名 (name) 印

生年月日 (birthday) 年 月 日

連 絡 先 (tel) ()