

同居同意書

つくばみらい市福祉事務所長 様

下記の者が、同一住居へ転入し、同居することに同意します。

年 月 日

住居

氏名

_____ 印

記

1 同居する者の氏名

氏名	続柄

2 同居開始予定年月日

年 月 日