

同意書

世帯主

住 所 東京都福生市 番地

(建物名等)

氏 名

生 年 月 日 大正・昭和 平成・令和 年 月 日

電 話

代 理 人 (世帯員) 印

私は、下記のものを生計同一により同一世帯員になることを同意します。

異動対象者

氏 名 印

生 年 月 日 大正・昭和 平成・令和 年 月 日

注意：本書は世帯員本人がすべてご記入ください。