

同居同意書

(あて先)
淀川区保健福祉センター所長

令和 年 月 日より、下記の者が同一住所へ転入し、同居することに同意します。

令和 年 月 日

住所 淀川区 _____

氏名 _____

記

同居する者の氏名（同居予定者全員）

氏 名

※同意書は住宅の所有者が作成してください。