

同意書

私は、 氏名 _____
生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 が

同一世帯員になることに同意します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住所 三芳町 _____
氏名 _____
生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____
連絡先 _____