

※ 来庁できない方が、すべて書いてください。

同意書

令和 年 月 日

甲斐市長殿

来庁する方	住所	甲斐市
	氏名	
	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日

上記の者を同一世帯の【世帯主・世帯員】として認めます。



必ずどちらかに○をお付け下さい。

(来庁同意できない方)	住所	甲斐市
	氏名	
	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日
	電話番号	()