

令和 年 月 日

葛城市長 様

転 入 同 意 書

下記のとおり、保育所の利用開始月の前月末までに以下の者が転入することに同意します。

記

転 入 者		同意者 との続柄	生年月日
フリガナ 氏 名			
フリガナ 氏 名			
フリガナ 氏 名			
フリガナ 氏 名			
フリガナ 氏 名			

転入予定先の住所：葛城市

転 入 予 定 日：令和 年 月 日

同 意 者 氏 名：

同 意 者 住 所：

同 意 者 連 絡 先： — —

以 上

※葛城市に居住する親族等と同居する場合に提出してください。

（例）市外から葛城市内の祖父母の家に転入予定の場合

葛城市に居住する祖父母が同意者となりますので、ご記入をお願いしてください。