承　諾　書

記入日	年　　月　　日

住　　所　大垣市　　町　　丁目　　番地

（アパート名等）

世帯主氏名　　㊞

生年月日　　年　　月　　日

連　絡　先　　―　　―

下記の者が、私と同一世帯の世帯員になることを承諾します。

氏　名	生　年　月　日
	年　　月　　日
	年　　月　　日
	年　　月　　日
	年　　月　　日
	年　　月　　日

※全て世帯主ご本人が記入してください。