

同居予定申立書

坂戸市福祉事務所長あて

令和 年 月 日

令和 年 月 日から、下記の者が同一住所へ転入し、同居することを申し立てます。

転入（同居）予定者

氏名 _____ (年 月 日生)

氏名 _____ (年 月 日生)

氏名 _____ (年 月 日生)

氏名 _____ (年 月 日生)

氏名 _____ (年 月 日生)

*転入（同居）予定者全員の氏名を御記入ください。

（申立人）*住宅の所有者

坂戸市 _____

署名 _____

*同居予定申立書は、住宅の所有者が作成してください。

*入所を希望する月の前月末までに転入する場合のみ、選考の対象となります。

それ以降に転入した場合は、選考の対象外（入所取消）となります。

（例 令和8年4月入所希望⇒令和8年3月31日までに転入することが必要）