同　　意　　書

異動者本人 〔窓口来庁者〕	住　　所	
	氏　　名	㊞
	電話番号	自宅・勤務先・携帯　（　　－　　－　　）

私は、上記の者の異動に関する一切の手続きに同意します。

1．転　入・転　居　　□　同地番　　□　同世帯

2．そ の 他　（　　）

桂 川 町 長　　殿

令和　　年　　月　　日

同　意　者 〔 世 帯 主 〕	住　　所	福岡県嘉穂郡桂川町大字　　番地
	氏　　名	㊞
	電話番号	自宅・勤務先・携帯　（　　－　　－　　）