

整理番号	
受付者	

同居予定申立書

令和 年 月 日

小田原市長あて

令和 年 月 日 (予定) から、下記の者と同居することを申し立てます。

1. 同居予定者

【氏名】	【生年月日】	年	月	日	生
_____	_____	_____	_____	_____	_____
【氏名】	【生年月日】	年	月	日	生
_____	_____	_____	_____	_____	_____
【氏名】	【生年月日】	年	月	日	生
_____	_____	_____	_____	_____	_____
【氏名】	【生年月日】	年	月	日	生
_____	_____	_____	_____	_____	_____
【氏名】	【生年月日】	年	月	日	生
_____	_____	_____	_____	_____	_____

※同居予定者全員の氏名、生年月日をご記入ください。

2. 申立人 ※住宅の所有者

【住所】_____

【氏名】_____ ㊟

※同居予定申立書は、住宅の所有者が作成してください。

※保育所等への入所を希望する月の前月末までに転入する場合、選考の対象となります。

※入所が決定した場合、利用開始月の前月末までに転入していない場合、入所取消となります。