

申 立 書

年 月 日

墨田区福祉事務所長 あて

年 月 日から次の者と同居します。

_____ (年 月 日生)

_____ (年 月 日生)

_____ (年 月 日生)

_____ (年 月 日生)

_____ (年 月 日生)

住 所

世帯主

印