

町 営 住 宅 同 居 承 認 申 請 書

年 月 日

喜界町長 殿

住 宅 名 団地 号
入居者氏名

次のとおり入居の際に同居を認められた者以外の者を同居させたいので、喜界町営住宅管理条例第13条の規定により承認されるよう申請します。

現入居者世帯人員		人	室数及び畳数	室 畳			
現入居者との関係							
同居しようとする者	続柄	氏 名	生 年 月 日	勤務先又は 学校(学年)	年間所得額	備 考	
		個 人 番 号	(明・大・昭・平)				
			(明・大・昭・平)				
			(明・大・昭・平)				
			(明・大・昭・平)				
			(明・大・昭・平)				
			(明・大・昭・平)				
			(明・大・昭・平)				
	現 住 所						
	同居の期間		年 月 日から 年 月 日まで				
同居の理由							

※現入居者及び同居しようとする者の所得額証明書並びに現入居者との関係を証する書類（保険証の写し、住民票等）を添付すること。

※個人番号による照会に同意する場合は、個人情報所を所定の欄に記入してください。

承認の可否	課 長	補 佐	係 長	係
可 否				