別記第５号様式

市営住宅同居承認申請書

年 月 日

 下 松 市 長 様

申請者 市営住宅 棟 号

(名義人) 氏名

連絡先（ － － ）

 次のことを誓約し、下記のとおり同居させたいので申請します。

* 下松市が同居希望者の資格審査のため、入居資格に関する事項を関係機関に照会することに同意します。
* 下松市営住宅条例、同条例施行規則、そのほか市の指示に従い、住宅を明け渡す際は、事情のいかんによらず同居者も同じに退去します。

|  |  |
| --- | --- |
|  現家族の人数　　　　　　　　　　　　人 |  同居後の家族の人数　　　　　　　　人 |
| 同居希望者 | 続柄 | 氏名 | 性別 | 生年月日 | 年齢 | 勤務先又は職業 |
|  |  |  | ・ ・ |  |  |
|  |  |  | ・ ・ |  |  |
|  |  |  | ・ ・ |  |  |
|  |  |  | ・ ・ |  |  |
| 同居の理由 |
| 同居期間 年 月 日から （ 年 月 日まで） |
| ※請書整理 年 月 日 | ※家賃再認定 有 ・ 無 |
| ※取扱担当者 ㊞ | ※再認定開始月 年 月 |

* 添付書類

１ 同居希望者全員の「所得証明書」及び「源泉徴収票」

２ 現入居者と同居希望者の続柄が確認できるもの（戸籍謄本など）

３ 同居希望者全員の「住民票」

４ その他、必要に応じて依頼します。

（注）※欄は記載しないでください。