

係	係長	課長補佐	課長	副町長	町長

様式第8号

## 町 営 住 宅 同 居 承 認 申 請 書

年 月 日

糸田町長 殿

申請者 団地名及び住宅番号 町営 団地 号  
 入居者（名義人）氏名 ⑩  
 電話番号

次のとおり同居の承認を受けたいので申請します。

なお、承認を受けたときは、糸田町営住宅設置及び管理条例並びに糸田町営住宅設置及び管理条例施行規則を厳守するとともに、これらに基づく係員の指示に従うことを誓約致します。

同居を必要とする理由				
同居させる者	現住所			
	続柄	氏名	生年月日	勤務先等
上記の者を同居させることについては、異議ありません。				
住宅管理人 氏名 ⑩				

- (注) 1 入居者と同居させようとする者との続柄が確認できる書類（戸籍謄本）を添付してください。  
 2 同居させる者の所得を証する書類（所得証明、源泉徴収票、年金証書等）を添付してください。