

市営住宅同居承認申請書

住 宅 名	市 営 住 宅 号 棟 第 号				
同 居 の 期 日	年 月 日 から				
理 由					
同 居 する 親 族	(フリガナ) 氏 名	続柄	生年月日	現住所	勤務先 (電話番号)
<p>(確認事項)</p> <p>次の事項について確認し、該当すれば□にレ印を付けてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 同居者は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号の暴力団員ではありません。</p>					
<p>上記のとおり同居したいので、同居の承認を申請します。</p> <p>入居資格の確認のため、必要に応じて関係機関(警察等の公的機関)に照会することに同意します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>浜田市長 様</p> <p style="text-align: right;">入居者氏名</p>					