

様式第5号(第5条関係)

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)
(確認事項) 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。 <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。					
上記のとおり同居したいので、同居の承認を申請します。 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。					
年 月 日					
浜田市長 様					
入居者氏名					