

町営住宅同居承認申請書

令和 年 月 日

石川町長 様

住 所
申請者
氏 名

現在入居している町営住宅に、下記の者を同居させたいので承認してください。
なお、同居されたいものが、暴力団員でないことについて、関係機関へ照会することに同意します。

記

町営住宅の名称		_____ 団地 _____ 号				
同居させようとする者の氏名等	氏 名	続柄	生年月日	勤務先及び電話番号	前年収入額	備考
同居させようとする理由						

※ 添付書類

- 1 同居しようとする者の住民票
- 2 " 所得証明書（または源泉徴収票）
- 3 " 町税に滞納がないことの証明（または納税証明書）