

市営住宅同居承認申請書

年 月 日

(宛先) 埼玉県住宅供給公社理事長

住 宅 名	団地	号棟	号室
住 宅 番 号	—		
(フリガナ)			
入居者氏名 (名義人)	電話 ()		

私は、下記の者を同居させたいので、関係書類を添付して申請します。承認の上は所沢市営住宅条例及び所沢市営住宅条例施行規則並びにこれらの規定に基づく指示命令を遵守し、住宅明渡しの場合は同居させようとする者も同時に退去させることを誓約します。

なお、同居させようとする者が暴力団員であることが判明したときは、速やかに住宅を明け渡すことを誓約します。また、暴力団員であるか否かの確認のため、関係機関に照会することに同意します。

記

同居させようとする者	氏 名	入居者との続柄	生年月日 (年齢)	職業	年間収入額 (税込)	勤務先又は 事業所の名称	現 住 所
			年 月 日 (歳)				
			年 月 日 (歳)				
			年 月 日 (歳)				
			年 月 日 (歳)				

同居承認申請理由	
入居者との関係	
同居開始希望日	年 月 日

現居住世帯員数	人	居室数	室
---------	---	-----	---

[備考] 次の書類を添付してください。

- 同居させようとする者との関係を証する書類(戸籍謄本等)
- 同居させようとする者の住民票の写し
- 現入居者全員及び同居させようとする者の最新の住民税課税(非課税)証明書
- 同居させようとする者の最新の納税証明書(住民税に係るものに限る。)
- 同居させようとする者の居住している住宅の賃貸借契約書の写し(ただし親族所有住宅に居住している場合は建物の全部事項証明書)
- 同居させようとする者が市内に住所を有しない場合は在職証明書(勤務地記載のあるもの)

※各証明書は発行後3か月以内のもの

* 裏面も記入してください。

現居住世帯員の構成					
氏 名	続 柄	生年月日 (年齢)	職 業	年間収入額 (税 込)	勤務先又は 事業所の名称
	入居者 (名義人)	年 月 日 (歳)		円	
		年 月 日 (歳)			
		年 月 日 (歳)			
		年 月 日 (歳)			
		年 月 日 (歳)			
		年 月 日 (歳)			
		年 月 日 (歳)			
計 人					
				*収入月額	
				円	

*印欄は、記入しないでください。