

様式第 9 号 (第 12 条関係)

市営住宅同居承認申請書

令和 年 月 日

(提出先)

埼玉県住宅供給公社 理事長

所在地 川越市

市営住宅の名称及び住宅番号

団地 号棟 号室

氏名

※本人の自署による署名又は記名押印をしてください。

川越市市営住宅条例第 11 条第 1 項の規定により、下記により市営住宅の同居の承認を受けたいので、関係書類を添付して申請します。

記

同居しようとする者の状況	氏名	生年月日	年齢	続柄	年間総所得金額
同居承認を受けたい理由					