

浅川町定住・移住促進住宅同居承認申請書

年 月 日

浅川町長 様

住所 浅川町大字滝輪字滝ノ台 番地  
滝ノ台団地 棟

氏名 ⑩

私は、浅川町定住・移住促進住宅の入居の決定を受け入居しておりますが、下記の者を同居させたいので申請します。

なお、この申請書の記載内容が事実と相違するとき、又は同居しようとする者が暴力団員であることが判明したときは、定住・移住促進住宅を明渡すことを誓約いたします。

記

同居をさせようとする者	本 籍			
	住 所			
	同居理由			
	氏 名	続柄	年齢	勤 務 先

- 添付書類：1 市区町村長の発行する住民票の写し又は外国人登録証明書  
2 18歳以上の者については、次に掲げる書類を添えて提出すること。  
(1) 市区町村長の発行する所得及び納税を証明する書類  
(2) 学生等の場合は、その学校等から発行される在学証明書

同 意 書			
		年	月 日
浅川町長	様		
		申請者氏名	⑩
私の世帯に同居しようとする者が、暴力団員でないことを福島県警察本部へ照会することに同意します。			