

様式第7号（第10条関係）

町営住宅同居承認申請書

年 月 日

浅川町長 様

住宅名 団地 ー 号
氏名 ㊟

下記のとおり同居の承認を受けたいので申請します。

記

入 居 住 宅	所在地	浅川町大字				
	団地名	団地 住宅番号				
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	前年の収入額	現住所
同居させようとする理由				同居期間	年 月 日 から 年 月 日 まで	
同 意 書						
浅川町長		様		年 月 日		
申請者氏名						㊟
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。						

※ 添付書類

- 1 同居しようとする者の住民票又は外国人登録証明書
- 2 同居しようとする者の所得及び納税を証明する書類
- 3 その他必要な書類