様式第5号(第9条関係)

町 営 住 宅 同 居 承 認 申 請 書

年　　月　　日

　　　綾町長　 　　様

町営住宅名　　　　　団地　　　－　　号

入居者氏名　　　　　　　　　　　　　印

　次のとおり同居を承認されるよう申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　　名 | 続　柄 | 生年月日 | 年齢 | 性別 | 勤　務　先 | 過去1年間の所得額 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 申請の理由* 出　生
* 転　入
* その他
 |

　注　添付書類　住民票、所得証明書等