

年 月 日

(宛 先) 高松市長

市営住宅 団地 号  
入居者 ㊦  
個人番号  
電話番号

市営住宅同居承認申請書

次の者を同居させたいので、承認されるよう申請します。

入居者との関係	同居しようとする者の氏名	生年月日	個人番号	勤務先等	年間所得金額	
					給与所得	他の所得
					円	円
同居予定日	年 月 日					
同居の理由						

注

- 次の書類を添付してください。
  - 世帯全員の住民票の写し、戸籍謄本等
  - 世帯全員の所得を証明する書類
  - 同居しようとする者が暴力団員でないことを確約する書面
  - 同居しようとする者が市税を滞納していないことを証明する書類
- 記名押印に代えて署名することができます。