様式第6号(第9条関係)

市営住宅同居承認申請書

年　　月　　日

　多久市長　　　　　　　　　様

申請者　市営住宅　　　　　棟　　　号室

氏名

電話番号(　　　)　　―

　次のとおり同居をさせたいので申請します。

　なお、同居させようとする者が暴力団員であるか否かの確認のため、小城警察署へ照会がなされることに同意します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 同居しようとする者の状況 | (フリガナ)  氏名  （個人番号） | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日(　　　歳) |
| 勤務先の名称等 |  |
| 月収 |  |
| 申請者との関係 |  |
| 同居の理由 |  | |
| 同居年月日 | 年　　　月　　　日 | |

※　個人番号の確認により所得証明書の提出が免除されます。

備考　1　収入を証する書類(市町村長の発行する所得証明書等)を添付すること。

　　　2　同居させようとする者が暴力団員である場合は、承認できません。また、入居後に、暴力団員であることが判明したときは、市営住宅を明け渡していただくことになります。