年 月 日

愛川町長殿

住宅所在地並びに 愛川町 番地 住宅の名称及び番号 町営()住宅 号

入 居 者 氏 名

町営住宅同居承認申請書

私の入居している住宅に次の者を同居させたいので、愛川町町営住宅条例第11 条の規定により承認願いたく申請します。

暴力団員であるかの確認のため、神奈川県警察へ照会がなされることに同意します。

同居させる個 人	の氏名 番	i 及び 号	申と関	請	年齢	現	住	所	勤	務	先	年	間	総	所	得
									室	数畳数	女及て	が現	在启	居住	人員	
同居理由										室		星	į.			人
										扶養	養義務	答 の	有	無		
										-	有	•	無			

[添付書類]

- (1) 申請人との関係を証明する書類
- (2) 同居人が所得を有する場合は所得を証明する書類
- (3) その他町長が必要と認める書類