

様式第12号(第9条関係)

市 営 住 宅 同 居 承 認 申 請 書

年 月 日

彦根市長 殿

住 所  
氏 名

印

下記のとおり別居している親族を同居させたいので、承認くださるよう申請します。

記

市 営 住 宅 所 在 地	彦根市				
住 宅 名	第 号				
同 居 を 希 望 す る 者	続柄	氏 名	年齢	月 収	勤務先または通学先
				円	
				円	
同 居 開 始 年 月 日	年 月 日				
同 居 を 希 望 す る 理 由					

(注) 次の書類を添付すること。

- 1 同居を希望する者の住民票記載事項証明書または外国人登録済証明書
- 2 同居を希望する者と名義人との関係を証明する資料
- 3 同居を希望する者の地方税の納税証明書
- 4 収入申告書および所得額を証明する資料