

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 様

住 所  
氏 名

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	
				※ 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
- 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