

様式第4号(第6条関係)

市 営 住 宅 同 居 承 認 願

令和 年 月 日

那珂市長 様

入居者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

(電話番号 \_\_\_\_\_ )

下記のとおり、同居の承認をお願いします。

記

入 居 住 宅	住宅名 住宅 棟 第 号				
	家賃月額 円			家族数 人	
同 居 し よ う と す る 親 族	入居者との続柄	フリガナ名	生年月日	個人番号	勤務先
入居しようとする期日	令和 年 月 日				
理 由					

添付書類

入居者及び同居しようとする親族すべてについて、次の書類を添付してください。

- 1 入居者との続柄を証明する書類
- 2 所得のある者全員の収入を証明する書類