

美濃加茂市長 宛

氏名 住宅 号 印

市営住宅同居承認申請書

下記の者を同居させたいので申請します。

記

続柄	フリガナ 氏名	生年月日	年齢	職業	現住所	※年間所得額
	個人番号					
		・ ・				円
		・ ・				円
		・ ・				円
		・ ・				円
		・ ・				円
現在の入居者数	人	同居後の入居者数	人	※	所得合計	円
同居の理由						

備考

- (1) 同居させようとする者のみを記入し、※印の欄は記入しないこと。
- (2) 同居させようとする者との続柄等身分関係が明らかとなる証明書を添付すること。

同 意 書

次の者は、市営住宅同居承認申請における事務手続きの処理に限り、美濃加茂市が 年度の地方税関係情報を取得することに同意します。

同意者	フリガナ			
	氏 名			
	申請者との続柄		生年月日	年 月 日
	住 所			<input type="checkbox"/> 申請者 □ と同居
同意者	フリガナ			
	氏 名			
	申請者との続柄		生年月日	年 月 日
	住 所			<input type="checkbox"/> 申請者 □ と同居
同意者	フリガナ			
	氏 名			
	申請者との続柄		生年月日	年 月 日
	住 所			<input type="checkbox"/> 申請者 □ と同居
同意者	フリガナ			
	氏 名			
	申請者との続柄		生年月日	年 月 日
	住 所			<input type="checkbox"/> 申請者 □ と同居

※同意する者が自ら署名してください。自書できない方については代理の方が署名してください。