

## 町営住宅同居承認申請書

平成 年 月 日

新得町長 様

入居住宅 団地 棟 号

入居者氏名 印

次の者と同居したいので、申請します。

	氏 名	続柄	生 年 月 日	勤 務 先	年 間 所 得	備 考
同 居 す る 者			・ ・			
			・ ・			
			・ ・			
	同居の理由					

注 1 同居させようとする者の所得を証明する書類を添付してください。

2 この承認の許可がない限り同居はできません。