

町営住宅同居承認申請書

令和 年 月 日

新得町長 様

入居住宅 団地 棟 号

入居者氏名 ㊟

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。