

市営住宅同居承認申請書

年 月 日

伊丹市長 様

申請者 住宅名
氏 名
電 話 ()

下記の者の同居を承認されたく、別紙関係書類添付のうえ申請します。
また、同居承認期間を厳守することはもちろん、転出その他の理由により私が退去するときは、同時に退去させることを誓約します。
なお、同居しようとする者が暴力団員でないことを誓約するとともに、同居しようとする者が暴力団員であるか否かを警察本部へ照会されることに同意します。

1 同居しようとする者

氏 名	続柄	年齢	現 住 所	勤務先	年 収

2 現居住者

氏 名	続柄	年齢	勤 務 先	年 収	備 考

3 同居申請の理由

4 同居期間 年 月 日から 年 月 日まで