

様式第5号(第5条関係)

決 裁	町 長	副町長	課 長	主 査	補 佐	係 長	係	合 議

町 営 住 宅 同 居 承 認 願

受 付

年 月 日

入 居 住 宅	所 在 地	邑南町					番地
	住 宅 名	町営住宅					団地 第 号
同 居 す る 親 族	続 柄	氏 名	生年月日	職 業 (勤務先)	現 住 所	年 間 収 入 金 額	
同居の理由							
同居する期日		年 月 日から					
<p>上記のとおり同居したいので、承認願います。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>邑南町長 様</p> <p style="text-align: right;">入居者氏名 ㊟</p>							

備考 同居しようとする者の住民票及び所得証明書を添付してください。

