

様式第9号(第7条関係)

決裁	町長	副町長	課長	補佐	係長	係	合議

- 特定優良賃貸住宅同居承認願
 特定優良賃貸住宅同居親族異動届

受付	年 月 日
----	-------

入居住宅	所在地	邑南町	番地
	住宅名	団地第	号

同居・異動する親族等	続柄	氏名	生年月日	職業 (勤務先)	現住所 (同居する場合のみ記入)	

同居の理由又は異動の理由	(同居の期日又は異動の期日 年 月 日)
--------------	----------------------

(確認事項)次の事項について確認し、該当すれば□にチェックをしてください。(同居承認のみ)

同居する親族は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員ではありません。
 同居資格の確認のために、必要に応じて関係部署(警察等の公的機関)に照会することに同意します。

上記のとおり同居したいので、承認願います。
 上記のとおり異動をお届けします。

年 月 日

邑南町長 様
入居者氏名

- 備考
- 1 異動者の住民票を添付してください。(ただし、氏の変更は戸籍を添付)
 - 2 「島根県パートナーシップ宣誓制度」に基づくパートナーがある場合は「島根県パートナーシップ宣誓書受領カード」の写しを添付してください。
 - 3 □にチェックをしてください。