

市営住宅同居承認申請書

年 月 日

（宛先）上越市長

住 所
（市営 住宅 棟 第 号室）
氏 名

下記の者を市営住宅に同居させたいので、上越市営住宅条例第14条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

なお、この申請書の記載内容が事実と相違するとき、又は申請者（現在の同居者及び同居させようとする者を含む。）が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（以下「暴力団員」という。）であることが判明したときは、同居の承認をされず、又は取り消されても異議ありません。承認の上は、申請者（同居者を含む。）が暴力団員であることが判明したときは、速やかに住宅を明け渡すことを誓約します。

また、申請者（現在の同居者及び同居させようとする者を含む。）が暴力団員であるか否かの確認のため、新潟県警察に照会がなされることに同意します。

入居している		所在地					
市営住宅		住宅		市営 住宅 棟 第 号室			
続柄	ふりがな 氏 名	生年月日 (年 齢)	職 業	勤 務 先 所 在 地	年間所得額(円)		控除名 (控除額 円)
					同居希望日		
同居希望者		・ ・ (歳)			年 月 日		()
	個人番号						
		・ ・ (歳)			年 月 日		()
	個人番号						
現在の入居者及び同居者	本人	・ ・ (歳)					()
		個人番号					
		・ ・ (歳)					()
		個人番号					
		・ ・ (歳)					()
		個人番号					
扶養同居親族外等		・ ・ (歳)		住所			()
		・ ・ (歳)		住所			()
同居させようとする理由							
※ 収入月額（所得額 - 控除額 ） / 12 = 円 判定 適 ・ 不適							

注 ※印欄は、記入しないこと。

添付書類

- 1 入居者と同居させようとする者との関係を証する書類
- 2 同居させようとする者の市長が指定する期間に係る収入額を証する書類
- 3 入居者が傷害又は疾病にかかっていることにより同居させたい場合は、傷害又は疾病を証する医師の診断書
- 4 申請者（現在の同居者及び同居させようとする者を含む。）が暴力団員であるか否かの確認のため新潟県警察に照会がなされることへの同意書