

様式第 1 1 号(第 9 条関係)

(表)  
高齢者向け公共賃貸住宅同居承認申請書

年 月 日

(あて先)下関市長

住宅 棟 号  
入居者氏名 印  
(自署の場合は押印不要)  
電話番号( ) ー

下記の者を同居させたいので、下関市高齢者向け公共賃貸住宅の設置等に関する条例第 1 3 条の規定による承認を申請します。なお、承認されたときは、同条例、下関市高齢者向け公共賃貸住宅の設置等に関する条例施行規則及びこれらの規定に基づく指示を堅く守り、住宅返還時には、同居者も同時に退去させることを誓約します。

記

同居させようとする者	ふりがな氏名	入居者との続柄	生年月日 (年齢)	収入の有無	職業・勤務先
			年 月 日 ( 歳)	有・無	
			年 月 日 ( 歳)	有・無	
			年 月 日 ( 歳)	有・無	
			年 月 日 ( 歳)	有・無	
同居させようとする理由					

現に同居している世帯員数		室数及び畳数	室 畳
--------------	--	--------	-----

備考

- 1 世帯員全員及び同居させようとする者の住民票の写し(続柄の記載されたもの)又は登録原票記載事項証明書を添付してください。ただし、入居者と同居させようとする者との続柄がその住民票の写し等で確認できない場合は、別に当該続柄を証明する書類を添付してください。
- 2 世帯員で所得のあるもの及び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。
- 3 現に居住している世帯員について裏面に記入してください。

(裏)

現に居住している世帯員					
氏名	続柄	生年月日 (年齢)	収入の有無	職業・勤務先	備考
(入居者)	本人	年 月 日 ( 歳)	有 ・ 無		
		年 月 日 ( 歳)	有 ・ 無		
		年 月 日 ( 歳)	有 ・ 無		
		年 月 日 ( 歳)	有 ・ 無		
		年 月 日 ( 歳)	有 ・ 無		
		年 月 日 ( 歳)	有 ・ 無		
		年 月 日 ( 歳)	有 ・ 無		
		年 月 日 ( 歳)	有 ・ 無		
入居者の勤務先		所在地			
		名称	電話番号( ) —		

(注) 現に居住している世帯員は、入居者及び同居を既に認められている者を記入してください。