

県 営 住 宅 同 居 申 請 書

令和 年 月 日

広 島 県 知 事 様

住 宅 名	県 営 住 宅 号 館 号
入 居 者 氏 名	
電 話 番 号	() -

次の理由により同居させたいので、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、又は同居させようとする者が暴力団員であることが判明したときは、県営住宅を明け渡します。

	入居者との 続き柄	フリガナ	生年月日 (年齢)	勤 務 先 名	年間総所得額(円)	控除項目
		氏 名				
同居させようとする者			年 月 日 ()	TEL() -		
			年 月 日 ()	TEL() -		
現在の 入居世帯の 状況	入居者 本人		年 月 日 ()	TEL() -		
			年 月 日 ()	TEL() -		
			年 月 日 ()	TEL() -		
			年 月 日 ()	TEL() -		
			年 月 日 ()	TEL() -		
			年 月 日 ()	TEL() -		
部屋数及び畳数	間 畳 (台所等を含まない居室について記入)					
同居させる理由						
同居を始めた日	令和 年 月 日					
*住宅管理者意見	住宅管理者氏名 ㊟					

- 注 1 入居者と同居させようとする者の続き柄を証明できる書類（戸籍謄本等）を添付すること。
2 入居者及び同居世帯（新たに同居させる者を含む。）の収入証明書を添付すること。
3 *の欄は記入しないこと。
4 用紙の大きさは、日本工業規格 A 列 4 とする。