

県営住宅同居承認申請書

年 月 日

高知県住宅供給公社理事長 様

入居者 住 所

県営住宅 団地 号棟 号室

ふりがな
氏 名

高知県営住宅の設置及び管理に関する条例第74条の規定により読み替えて適用する同条例第27条の規定により私の入居する県営住宅への下記の者の同居の承認を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

なお、同居しようとする者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でないことを誓約するとともに、同居後に同号に規定する暴力団員であることが判明したとき又は暴力団員となったことが判明したときは、速やかに県営住宅を明け渡すことを誓約します。

また、同居しようとする者が同号に規定する暴力団員に該当するかどうかについて、高知県知事が高知県警察本部長に対して照会することに同意します。

記

1 同居させようとする者の内訳

申請者との続柄	氏名	生年月日	性別	現住所及び勤務先	
				現住所	電話番号
				勤務先	電話番号
				現住所	電話番号
				勤務先	電話番号
				現住所	電話番号
				勤務先	電話番号

2 同居させようとする理由

注 次の書類を添えてください。

- 同居させようとする者の現住所及び申請者との続柄を証明する書類（住民票の写し、戸籍謄本）
- 同居させようとする者の所得の額を証明する書類
- 同居させようとする者で通学しているものについては、その事実を証明する書類