

県営住宅同居承認申請書

茨城県知事

殿

年 月 日

住所

氏名

(電話番号 )

下記のとおり県営住宅に同居させることについて承認を受けたいので、茨城県県営住宅条例第12条の規定により、関係書類を添付して申請します。

なお、同居させようとする者が暴力団員(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をいう。以下同じ。)であるときは、同居の承認を受けられなくても異議のないことを誓約いたします。

また、同居の承認を受けた後に、同居者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いたします。

おって、暴力団員であるか否かの確認のため、茨城県警察本部長に照会されることに同意いたします。

記

入 居 住 宅	住 宅 棟 階 室			
	県 営		ア パー ト	
	室 数		同居者数	
	室		人	
同 居 し ょ う と す る 者	入居者との続柄(関係)	フリガナ氏 名	生年月日	勤 務 先
期 間	年 月 日から 年 月 日まで			
理 由				

- 添付書類
- 入居者及び同居しようとする者の全てについて、次の書類を添付してください。
- 1 続柄を証明する書類(戸籍謄本)
- 2 所得のある者全員の収入を証明する書類(所得証明書又は源泉徴収票)
- 3 住民票の写し(世帯全員のもの)