

市営住宅同居承認申請書

年 月 日

小千谷市長 あて

住 所  
申請(届出)者( 住宅 第 号室)  
氏 名  
電話番号

下記の者を市営住宅に同居させたいので、小千谷市営住宅条例第14条（第45条において準用する第14条）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、警察に照会がなされることに同意します。

入居している市営住宅	所在地	小千谷市								
	住宅	市営	住宅	号室						
入居年月日	年 月 日									
	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) 同居希望日	控 除 名 (控除額 円)			
同居希望者			・ ・ ( 歳)			年 月 日	( )			
			個人番号							
現在の同居者及び同居者			・ ・ ( 歳)			年 月 日	( )			
			個人番号							
			・ ・ ( 歳)			年 月 日	( )			
			個人番号							
同居親族等			・ ・ ( 歳)			年 月 日	( )			
			個人番号							
条例第5条第1項第4号ア又はイ該当事項	1	60歳以上のみ(18歳未満を含む)		2	未就学児童のいる者		3	障害者(身体・精神・知的 級程度)	4	戦傷病者( 症)
	5	原爆被爆者		6	引揚者(引揚年月日 ・ ・ )		7	ハンセン病療養所入所者等		8
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										

- ※印欄は、記入しないこと。
- 「条例第5条第1項第4号ア又はイ該当事項」欄は、該当する番号を○で囲むこと。
- 小千谷市営住宅条例施行規則第13条第2項の規定に該当する場合は、添付書類の2の添付を省略することができる。

添付書類

- 入居者と同居させようとする者との関係を証する書類
- 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
- 入居者が障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、障害又は疾病を証する医師の診断書

様式第2号の2（第2条の2・第13条・第15条関係）

同意書

年 月 日

小千谷市長 あて

下記の者は、小千谷市営住宅条例施行規則第2条の2第1項、第13条第1項又は第15条第1項の規定に基づく事務手続を処理するために限って 年度の地方税関係情報について取得することに同意します。

なお、本書の複写は無効であり、本書の提出の際の事務処理に限って同意することを申し添えます。

同意者	申請者との続柄	
	ふりがな	
	氏名	
	住所	
同意者	申請者との続柄	
	ふりがな	
	氏名	
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
同意者	申請者との続柄	
	ふりがな	
	氏名	
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
同意者	申請者との続柄	
	ふりがな	
	氏名	
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
同意者	申請者との続柄	
	ふりがな	
	氏名	
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ

注1 同意者ごとに自ら署名を行うこと。

注2 代理人が同意書に署名する場合は、本人からの委任状を添付すること。

注3 申請者と同居している者は、「申請者と同じ」欄の□にレ印を記入することにより「住所」欄の記入を省略することができる。