

年 月 日			
(宛先)新潟市長			
市営住宅同居申請書			
次の者を同居させたいので申請します。 なお、同居しようとする親族(内縁関係にある者及び婚約者を含む。)が暴力団員でないことを確認するため、新潟県警察本部長へ照会されることに同意します。			
(入居申請者 名義人)	市営	住宅	棟 号
	フリガナ		
	氏名	電話番号	() —
(フリガナ)		続柄	生年月日
同居しようとする親族の氏名			市営住宅入居前の住所
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
同居を始める日		年 月 日	
理由			

注1 太線の枠内だけ記入してください。

2 入居名義人との続柄等を確認するため、同居しようとする親族の戸籍謄本を添付してください。

3 市営住宅入居前の住所が確認できる戸籍の附票又は住民票を添付してください。

4 18歳以上の場合は、収入を確認するため、収入証明書類を添付してください。