様式第11号（第12条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市営住宅同居承認申請書  年　　月　　日  　　福井市長　　　　あて  団地　　号館　　号  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（署名又は記名押印）  氏名  電話　　－  　福井市営住宅条例第13条の規定による承認を受けたいので、関係書類を添えて申請します。  　なお、同居させようとする者は、暴力団員ではないことを誓約します。  　また、申請書に記入された個人番号以外の個人情報は、同居させようとする者が暴力団員でないことを確認するため、福井県警察本部に照会することに同意します。 | | | | | | |
| 同居希望者 | 続柄 | 生年月日 | 現住所 | 勤務先 | 個人番号 | ※本人確認 |
|  |  | ・　・ |  |  |  |  |
|  |  | ・　・ |  |  |  |  |
|  |  | ・　・ |  |  |  |  |
| 同居予定日 | 年　　　月　　　日から | | | | | |
| 次の書類を添付してください。  　(1)　同居希望者と入居者の親族関係を証明する書類（戸籍謄本）  　(2)　同居希望者の前年分の所得を証明する書類  　※印は、記入しないでください。 | | | | | | |

○個人番号を提供いただく場合には、本人確認が必要となります。