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。