市営住宅同居承認申出書

年 月 日

(宛先) 長野市長 (長野県住宅供給公社理事長)

氏名 連絡先 (電話番号)

下記の者を市営住宅に同居させたいので承認してください。

なお、承認の上は、公営住宅法及び長野市営住宅の設置及び管理に関する条例 並びにこれらに基づく規則、指示等を堅く守り、私が住宅を明け渡す場合は、同 居させようとする者も同様に退去することを誓約いたします。

また、同居させようとする者が、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であるか否かの確認のため、長野県長野中 央警察署又は長野県長野南警察署へ照会されることに同意します。

記

団 地 名						住宅番号						
	ふ り 氏	が な 名	続柄	性別	年齢	職	業	月	収	現	住	所
同居させよう												
とする者												
同居させよう												
とする理由												
同居期間	4	丰 月		日から		年		月		日まで		