様式第7号(第10条関係)

**市営住宅同居承認申請書**

年　　月　　日

　つくば市長　　　　宛て

住所

氏名

電話

　次のとおり同居の承認を申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入居住宅 | 住宅名 | 住宅  つくば市営　　　　　　　　　　　第　　　　号  　　　　　　　　　　　　　団地 | | | |
| 住戸専用面積 | m2 | | 家族数 | 人 |
| 同居しようとする親　　族 | 入居者との続柄 | フリガナ  氏名 | 生年月日 | 個人番号 | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| 期間 | 年　　月　　日から　　　　　年　　月　　日まで | | | | |
| 理由 |  | | | | |

(注)　同居しようとする親族の全てについて、次の書類を添付してください。

　　(1)　続柄を証明する書類(戸籍謄本)

　　(2)　収入を証明する書類(源泉徴収票又は所得証明書)