

市営住宅同居承認申請書

年 月 日

藤 沢 市 長

申請人
(名義人)

住 所 藤沢市 _____

住宅名 _____

_____ 号棟 _____ 号室

氏 名 _____

連絡先 () _____

次のとおり申請します。

同居しようとする者	現住所					
	フリガナ 氏 名		性 別	男 ・ 女		
	生年月日	. .	申請人との関係			
同居しようとする者	現住所					
	フリガナ 氏 名		性 別	男 ・ 女		
	生年月日	. .	申請人との関係			
理 由						
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 収入額を証する書類 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 住民票					
	<input type="checkbox"/> その他 ()					
上記申請に基づき次のとおり決定してよいでしょうか。			起案	. .		
所属長	主 幹	課長補佐	主 査	担当者	決裁	. .
					通知	. .
決定区分	<input type="checkbox"/> 承認する <input type="checkbox"/> 承認しない					
決定理由						

誓 約 書

私は、暴力団員でないことを誓約します。また、同居承認審査のため、神奈川県警本部への照会や市税、国民健康保険料、下水道使用料・過去の市営住宅の家賃等の滞納（本来納付すべき期限を経過していて支払先と納付方法等の計画に合意している場合を含む）の確認、同居承認申請書及び本誓約書の内容に疑義が生じた場合は、事業主体である市が、私の個人情報に関係機関に提供する事に同意するとともに、この誓約と相違していた場合、不承認とされても審査請求等は一切行いません。

年 月 日

〈同居しようとする者〉

住 所

氏 名

印

氏 名

印