

様式第 14 号（第 15 条関係）

年 月 日

南種子町長 様

入居者 住宅名
氏 名 ⑩
電話番号

南種子町移住定住促進住宅同居承認申請書

次のとおり、入居の際に同居を認められた者以外の者を同居させたいので、南種子町移住定住促進住宅条例施行規則第 15 条第 1 項の規定により承認されるよう申請します。

入居者との続柄	同居しようとする者の氏名	生年月日 (年齢)	勤務先又は 学校名(学年)	勤務先又は 学校所在地
		(歳)		
		(歳)		
		(歳)		
		(歳)		
同居しようとする者の現住所				
現在の世帯員数			人	
同居の開始予定日			年 月 日	
同居を必要とする理由				

注 同居しようとする者との関係を証する書類及び当該同居しようとする者についての確約書（様式第 5 号）を添付してください。