

市営住宅同居承認申請書

年 月 日

岡山市長

様

申請者

住宅名	市営住宅	番館 号棟	号
種 別	一般 下肢 シルバー 多人数		
名義人氏名			
電話番号			

私は、新たに私の親族を同居させたいので、次のとおり申請します。また、審査に必要な場合には、新同居者及び現居住者の同居承認基準に関する事項について、岡山市において調査確認することを承諾します。

新同居者	フリガナ 氏 名	続柄	生年月日	勤 務 先
同居の理由				
現居住者 全員	氏 名	備 考		
家賃等滞納の有無		係員確認印		

※ 添付書類 名義人との続柄が確認できる書類（戸籍個人事項証明書など）
新同居者の所得証明書

承認書

上記申請を承認します。

年 月 日

岡山市長

印

※裏面の条件に合致する場合のみ、入居の承継ができます。

(裏面)

岡山市営住宅条例施行規則第14条の条件に合致する場合

(例) 名義人が市営住宅に入居後に婚姻し1年以上同居している配偶者

1年以上同居している60歳以上の者

1年以上同居している身体障害者手帳1～4級に該当する者

1年以上同居している精神障害者手帳1～3級に該当する者