様式第7号（第8条関係）

県 営 住 宅 同 居 承 認 申 請 書

　年　　　　月　　　日

佐賀県知事　　様

　申請者 住所

 　　　　　県営住宅　　　　棟　　　　号室

氏　　名

電話番号  (　　　　　)　　　　－

次のとおり同居したいので、申請します。

なお、同居させようとする者が暴力団員であるか否かの確認のため、佐賀県警察本部へ照会が

なされることに同意します

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 同居しようとする者の状　　　況 | (フリガナ)氏 名 |  |
| 年 齢 | 　　　　　　　歳　（令和　　　年　　　月　　　日生） |
| 職業又は勤　務　先 |  |
| 月 収 |  |
| 申請者との関 係 |  |
| 同居の理由 |  |
| 同居年月日 |  |

備考　1　添付書類

1. 職業又は住民票謄本
2. 戸籍謄本(子の出生、入居者本人の結婚の場合は不要)
3. 収入を証する書類(市町村長の発行する所得証明書等)
4. 保険証の写し

　　　2　同居させようとする者が暴力団員である場合は、承認できません。

　　　　 また、入居後に暴力団員であることが判明したときは、県営住宅を明け渡していただ

くことになります。