

同居許可申請書

令和 年 月 日

菊池市長 様

団地 棟 号

入居者氏名

印

市営住宅を明け渡すときは、この申請の同居者も同時に退去しますので、同居について承認されますよう関係書類を添えて申請します。

	氏名	生年月日	性別	続柄	現住所	職業
		個人番号				
同居者の状況						
(同居を必要とする理由)						

住宅管理人

印

※ 添付書類

- 1 入居者との続柄を証明する書類（住民票もしくは戸籍謄本）
- 2 同居者の所得と扶養を証明する書類（市県民税 課税台帳記載事項証明書）
又は同意書

※ 注意事項

- 1 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。
- 2 同居させようとする者が暴力団員であるか否かを確認するため、警察に照会する場合があります。

市営住宅入居確認調書

このことについて、菊池市営住宅条例第5条第1項に基づき以下の事項を確認する。

対象者	氏名（世帯番号） （宛名番号）	生年月日
申込者	() ()	T・S・H・R . .
入居予定世帯員	()	T・S・H・R . .
	()	T・S・H・R . .
	()	T・S・H・R . .
	()	T・S・H・R . .
	()	T・S・H・R . .
住所		

（持ち家について）

令和 年 月 日において、居住用家屋を保有していない。

税務課確認者 印

（市税について）

令和 年 月 日において、市税の未納がない。
（国民健康保険税含む）

税務課確認者 印

（介護保険料について）

令和 年 月 日において、介護保険料の未納がない。

高齢支援課確認者 印

（後期高齢者医療保険料について）

令和 年 月 日において、後期高齢者医療保険料の未納がない。

健康推進課確認者 印

（保育料について）

令和 年 月 日において、保育料の未納がない。

子育て支援課確認者 印

（上・下水道料について）

令和 年 月 日において、上・下水道料の未納がない。

水道局確認者 印

（住宅使用料・雇用促進住宅駐車料について）

令和 年 月 日において、住宅使用料・雇用促進住宅駐車料の未納がない。

都市整備課確認者 印

※ なお、全事項について納期限から10日過ぎていない分については未納対象外とする。

上記の税・公共料金等について、住宅係職員が対象者全員の納付状況を調査することに対して同意します

申込者 _____ 印