

(別記様式第5号)

同居承認申請書

群馬県住宅供給公社 理事長 様

提出年月日年.....月.....日
団地名棟 第.....号室
名義人名	
電話番号	() -

次の者の同居承諾をお願いします。

現在の同居親族数		人	新たな同居予定親族数		人
同居 予 定 者	フリガナ	性別	生年月日	借主との続柄	勤務先事業名又は就学校名
	氏 名				
		男	明・大・昭・平		
		女	. .		
		男	明・大・昭・平		
		女	. .		
	男	明・大・昭・平			
	女	. .			
同居予定開始時期		年 月 日から			
同居理由					

添付書類 (同居予定者のもの)

- 1 戸籍謄本 (名義人との関係がわかるもの)
- 2 住民票の写し