

県営住宅同居承認申請書

年 月 日

群馬県知事 へ
（群馬県住宅供給公社理事長）

住所	
県営住宅の名称及び住宅番号	県営住宅 棟 号
入居者氏名	
電話番号（自宅）	
電話番号（携帯番号）	

下記の者と同居することについて承認をうけたいので、群馬県県営住宅管理条例第15条1項及び群馬県県営住宅管理条例第23条1項の規定により、関係書類を添付して申請します。

なお、同居承認の上は、群馬県県営住宅管理条例及び群馬県県営住宅管理条例施行規則並びにこれらに基づく指示及び命令を堅く守り、県営住宅を明け渡すときは、同居者も同時に退去させることを誓約します。

また、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に指定する暴力団員（以下「暴力団員」という。）であるか否かの確認のため、群馬県警察本部へ照会がなされることに同意します。

この申請書の記載内容が事実と相違するとき、又は下記の同居させようとする者が暴力団員であるときは、同居を認められなくても異議はありません。

記

同居させようとする者

入居者との続柄	フリガナ氏名	生年月日	現住所	職業・勤務先

備考 群馬県県営住宅管理条例施行規則第23条第1項ただし書に該当する場合は、添付書類のうち住民票の写し、戸籍謄本及び所得証明書の添付は不要です。

添付書類 同居させようとする者の住民票の写し（続柄の記載されたもの）、戸籍謄本及び所得証明書等