様式第９号（第９条関係）

年　　月　　日

北杜市長　　様

住　　所　〒

氏　　名
電話番号

子育て支援住宅同居承認申請書

次のとおり子育て支援住宅の同居の承認を得たいので、北杜市営子育て支援住宅条例施行規則第９条第１項の規定により申請します。

	氏名	個人番号	続柄	生年月日	勤務先	前年の総収入額
同居させようとする者						円
						円
						円
同居させようとする理由						

（注）次の書類を添付すること。

１　同居させようとする者が入居者の親族である場合にあっては、その者が当該入居者の親族であることを証する書類

２　同居させようとする者が入居者の親族以外の者である場合にあっては、その者が特別の事情を有する者であることを証する書類

同　　意　　書

子育て支援住宅の入居者資格の審査に当たり、入居者等の所得、納税、資産の保有の状況及び戸籍又は住民票並びに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号に規定する暴力団員であるか否かについて、北杜市が調査することに同意します。

年　　月　　日

申請者氏名