

様式第9号（第19条関係）

地域優良賃貸住宅同居承認申請書

年 月 日

（あて先）小 松 市 長

申請者 住 所

氏 名

小松市地域優良賃貸住宅条例施行規則第19条の規定により、同居の承認を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

住宅の所在地及び番号		小松市宮木曾町住宅松6棟 第 号			
同居希望者	フリガナ氏名	申請者との続柄	生年月日	現住所	勤務先
同居予定日	年 月 日から				
家族の状況	フリガナ氏名	続柄	生年月日	勤務先及び電話番号	
		申請者			
理由					