

# 同居承認願

(記入日) 平成 年 月 日

神奈川県住宅供給公社

理事長 殿

\_\_\_\_\_ 団地 \_\_\_\_\_ 号棟 \_\_\_\_\_ 号室

契約者氏名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_

携帯番号 \_\_\_\_\_

次の理由により下記の者を同居させたいので、承認願います。なお、現契約者が退去する際は、同居人も退去いたします。

## 記

フリガナ 同居者氏名		
生 年 月 日	明治・大正 昭和・平成	年 月 日
旧姓 ( )		
契約者との続柄		
現 住 所 (同居前の住所)		
勤 務 先	所在地	
	名称	
	電話番号	
添 付 書 類	契約者との <u>続柄</u> がわかるもの (戸籍謄本または続柄記載の住民票)	
同 居 の 理 由		

\* 公社に届け出をされている同居家族の方が出産された場合は、「家族異動届」をご提出ください。

\* 婚約中の場合は婚約証明が必要となります。詳しくはお問い合わせください。

(運営管理課 TEL045-651-1864)