

同居承認願

令和 年 月 日

神奈川県住宅供給公社

理事長 殿

_____ 団地 号棟 号室

契約者名 _____ 印

電話番号 _____

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	旧姓 ()	
生 年 月 日	大正・昭和 平成・令和	年 月 日
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	契約者との続柄がわかるもの(戸籍謄本または続柄記載の住民票、婚約証明書、パートナーシップ宣誓書受領証等(写し))	
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)