

年 月 日

都城市長 宛て

市営住宅名 団地 ー ー 号

入居者氏名 \_\_\_\_\_

市 営 住 宅 同 居 承 認 申 請 書

次のとおり同居を承認されるよう申請します。

氏 名	個人番号	続柄	生年月日	年齢	勤 務 先	年間所得金額
申請の理由 ・転 入 ・その他						

上記の入居者の入居資格を確認することを目的として、市の保有する市税関係情報（所得、納税及び資産情報）を閲覧、照会及び保存することに同意します。

年 月 日 氏名 \_\_\_\_\_

個人番号確認及び本人確認実施者		
職名	氏名	確認書類（チェックを付けること）
		<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他（ ）