

様式第9号(第8条関係)

鹿沼市市営従業員用住宅同居者承認申請書

年 月 日

鹿沼市長 宛

入居者 住 所
氏 名 市営従業員用住宅 号棟
電話番号 印

次の者を 年 月 日から同居させたいので、申請します。

1 新たに同居させようとする者

氏 名	印	現住所			
生年月日	年 月 日	続柄	電 話		
勤 務 先	所 在 地	月 収	円		

2 同居させようとする理由