内を必ずご記入ください

記入見本

起案 ・ ・		決裁 ・ ・		
課長	課長代理	係長		

公印審査	
取扱責任者	文書主任

起案 ・ ・			決裁 ・ ・	
所長	副所長	参事	係長	係員

受付 第 号			承認
暴	明	退	

市営住宅同居承認申請書

申請日を記入➡ 令和○年 ○月 ○日

5桁の番号を記入➡ 12345

大阪市長

住宅名	○○○○ 住宅	○ 号館 ○○ 号室
名義人	フリガナ オオサカ イチロウ 大阪 一郎	TEL 06－○○○○－○○○○

次の者を同居させたいので申請します。

なお、同居承認を受けたうえは大阪市営住宅条例及びこれに基づく指示命令を堅く守り、私が住宅に同居しない場合は同居者も同時に退去させます。

また、私及び同居親族（同居しようとする者を含む。）の課税対象所得等を把握する必要がある場合は、収入申告等により収入を認定すること又は課税台帳等により確認することに同意します。

※ 申請人記入欄には、現在入居している方とこれから同居しようとする方と両方ご記入ください。
（これから同居しようとする方は、「同居希望」欄に○を付けてください。）

新たに同居する方を含む、同居者全員をご記入ください➡

新たに同居する方のみ同居希望欄に○を記入してください➡

控除対象者がいる場合は氏名をご記入ください➡

※申請人記入欄	同居希望	（フリガナ）氏名	性別	生年月日	年齢	続柄	職業の有無	収入の種類（給与・年金・営業等所得など）	前年の収入金額（1年未満の場合は収入を得た月から申請前月までの金額）	前年の所得金額（1年未満の場合は収入を得た月から申請前月までの金額）	収入の期間（1年未満の場合のみ記入 例○.4.1～○.9.30）
入居者世帯人員			同居前 3名					同居後 4名			
申請人記入欄		フリガナ オオサカ イチロウ 大阪 一郎		S34.16.19	76	本人	無	年金			
	○	フリガナ オオサカ ハナコ 大阪 花子		S35.1.1	75	妻	無	年金			
	○	フリガナ オオサカ ウメコ 大阪 梅子		S55.9.3	50	子	有	給与			
	○	フリガナ オオサカ サクラ 大阪 桜		H20.2.21	18	孫	無	無			
	○										
	○										

← 遺族年金・障害年金など非課税所得の場合は「収入の種類」欄より右側は記入不要。1月に申請される場合は、前々年の収入金額・前々年の所得金額を記入してください。

特別控除	種類	同一生計配偶者 老人扶養親族 扶養親族（16歳～23歳未満）	障がい者	特別障がい者（左の者は除く）	寡婦	ひとり親
	氏名	大阪 桜	大阪 梅子			

同居の理由（くわしく）

結婚・出生・引き取り・介護など同居を必要とする理由について

同居しようとする方の	〔現住所〕〒 ○○○－○○○○ ○○市○○町○－○－○▲▲マンション○○○号室
	〔直近の住民税課税年度の１月１日時点の住所〕〒 － □現住所と同じ（←該当する場合はチェック） （※申請月が６月から１２月の場合はその年、申請月が１月から５月の場合は前年の１月１日時点の住所）

申請月が6月から12月の場合はその年、申請月が1月から5月の場合は前年の1月1日時点の住所をご記入ください。
現住所と同じ場合は、現住所と同じにチェックしてください➡

※添付書類につきましては、別紙をご確認ください。