

本件承認してよろしいか

管理センター
所 長団 地
コード

同 居 承 認 申 請 書

提出日をご記入ください。

平成 年 月 日

大阪府住宅供給公社
理 事 長 様

ご印鑑は朱肉を付けるものを使用ください。

団地 棟 号室

住宅名義人氏名 _____ ⑩

電話番号 () -

次の理由により、下記の者（以下「同居者」という。）を同居させたいので承認お願いします。
なお、申請にあたり同居承認の条件を遵守することを誓約します。

(理由) 結婚や介護など該当する理由をご記入ください。

記

同居申請する方のみご記入ください。

フリガナ 氏 名	性別	生 年 月 日	住宅名 義人と の続柄	勤 務 先 名 電 話 番 号
	男・ 女	明・昭 大・平 年 月 日 才		() -
	男・ 女	明・昭 大・平 年 月 日 才		() -
	男・ 女	明・昭 大・平 年 月 日 才		() -
	男・ 女	明・昭 大・平 年 月 日 才		() -

※ 本申請書及び添付書類等については、管轄の管理センターに確認のうえ、ご持参ください。

本申請書に記入いただいた個人情報は、住宅の管理上必要な場合にのみ使用します。

本誓約書の他、続柄を証明する書類等を提出いただきます。

誓 約 書

このたび、同居承認申請により入居するにあたり、下記について誓約します。

1. 入居しようとする者全員が「暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第6号に規定する暴力団員でないことを誓約します。なお、暴力団員であることが判明した場合は、入居申込み及び駐車場申込みを無効とされても異議ありません。

もし、入居後に暴力団員であることが判明した場合又は入居後に暴力団員となったことが判明した場合は、当該住宅及び当該駐車場を直ちに明渡します。

また、暴力団員であるか否かについて確認する必要がある場合、大阪府住宅供給公社が警察に対して照会することに同意いたします。

2. 住宅及び敷地において大阪府薬物の濫用の防止に関する条例第2条第1号から第6号までに掲げる薬物又は第9条第4項に規定する知事指定薬物の製造、栽培、販売、授与又は販売若しくは授与の目的での所持（法令又は条例の規定により行うことができる行為を除く。以下「薬物の製造等」という。）をしないことを誓約します。

もし、入居後に薬物の製造等を行っていることが判明した場合は、当該住宅及び当該駐車場を直ちに明渡します。

提出日をご記入ください。

平成 年 月 日

大阪府住宅供給公社 理事長 様

ご印鑑は朱肉を付けるものを使用ください。

_____ 団地 棟 号室

氏 名 _____ (印)

以下の書類は、必要な場合のみご提出いただきます。
詳しくは、管轄の管理センターにご確認ください。

申 立 書

平成 年 月 日

大阪府住宅供給公社 理事長 様

团地 棟 号室

入居者名義人氏名 (印)

申立人 (印)

電話番号 () —

下記により、扶養をしていることを申立てます。

This image shows a full page of white paper with horizontal dashed lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the paper.

申 立 書

平成 年 月 日

大阪府住宅供給公社 理事長 様

団地 棟 号室

入居者名義人氏名 _____ (印)

電話番号 () -

下記により、申立てます。

[illegible]

同意書

平成 年 月 日

大阪府住宅供給公社 理事長 様

この度公社賃貸住宅への入居に際し、未成年者_____が、

名義人_____と、_____団地_____棟_____号室に

居住することを親権者として同意します。

(父)

(住 所)_____

(氏 名)_____

⑩

(母)

(住 所)_____

(氏 名)_____

⑩