様式第１２号（第９条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

丸亀市長　　　　　　　　印

市営住宅同居承認決定通知書

　　　　　　年　　月　　日付けで申請のあった市営住宅の同居について、次のとおり決定したので通知します。

記

　１　次のとおり承認します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 同居を承認する者の氏名 | 入居者との続柄 | 生年月日 | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 法令並びに丸亀市市営住宅設置及び管理条例及びその他の指示命令等を遵守すること。

　２　審査の結果、承認できません。

理由