

REQUERIMENTO DA APROVAÇÃO DE COABITAÇÃO DA HABITAÇÃO PROVINCIAL

県営住宅同居承認申請書

Ano(年)_____ Mês(月)_____ Dia(日)_____

Ilmos. Srs.

Governador da província de Shizuoka

Diretor Geral da Corporação Pública "Shizuoka-ken Jūtaku Kyōkyū Kousha"

静岡県知事

静岡県住宅供給公社理事長

Conjunto Habitacional 住宅名	Nome do Danchi 団地 Bloco nº 棟 Apto nº 号
Nome (Completo) 入居者氏名	Ⓜ
Telefone 電話番号	Residencial 自宅 : Celular 携帯 :

De acordo com o requerimento, solicito a aprovação de coabitação da(s) seguinte(s) pessoa(s):

次の者の同居の承認を受けたいので、申請します。

Nome (completo) 氏名	Data de nascimento 生年月日 (Idade 年齢)	Relação com o aplicante 続柄	Sexo 性別 Homem 男 Mulher 女
Endereço atual 現住所	Local de trabalho 職業・勤務先 Nome da firma 名称 Endereço 所在地 Telefone 電話		
Naturalidade (País)本籍 (国籍)			

Nome (completo) 氏名	Data de nascimento 生年月日 (Idade 年齢)	Relação com o aplicante 続柄	Sexo 性別 Homem 男 Mulher 女
Endereço atual 現住所	Local de trabalho 職業・勤務先 Nome da firma 名称 Endereço 所在地 Telefone 電話		
Naturalidade (País)本籍 (国籍)			

Motivo do requerimento 申請の理由

Observação 備考

Apresente o comprovante de renda tributária, documento que comprove o parentesco com o inquilino como atestado de residência, etc., da pessoa que irá coabitar.

新たに同居する者の課税証明書・入居者との続柄を証明する書類等を添付してください。