

**SOLICITUD PARA LA AUTORIZACIÓN DE COHABITACION
EN LA VIVIENDA PROVINCIAL**

県営住宅同居承認申請書

Año 年 Mes 月 Día 日

Ilmos. Srs.

Gobernador de la Provincia de Shizuoka

静岡県知事様

Director General de la Corporación Pública "Shizuoka-ken Jūtaku Kyōkyū Kousha"

静岡県住宅供給公社理事長様

Conjunto Habitacional 住 宅 名	Nombre del Danchi 団地 Bloque nº 棟 Apto nº 号
Nombre (Completo) 入 居 者 氏 名	印
Teléfono 電 話 番 号	Residencial 自宅 : Celular 携帯 :

De acuerdo con los requerimientos, solicito la autorización de cohabitación de la(s) siguiente(s) persona(s): 次の者の同居の承認を受けたいので、申請します。

Nombre (completo) 氏名	Fecha de nacimiento 生年月日 Edad (年齢)	Relación con el titular 続柄	Sexo 性別 Hombre 男 Mujer 女
Dirección actual 現住所	Lugar de trabajo 勤務先 Nombre de la empresa 名称 Dirección 所在地 Teléfono		
Nacionalidad (País)本籍 (国籍)			

Nombre (completo) 氏名	Fecha de nacimiento 生年月日 Edad (年齢)	Relación con el titular 続柄	Sexo 性別 Hombre 男 Mujer 女
Dirección actual 現住所	Lugar de trabajo 勤務先 Nombre de la empresa 名称 Dirección 所在地 Teléfono		
Nacionalidad (País)本籍 (国籍)			

Motivo de la solicitud 申請の理由

Observación 備考

De las personas que irán a vivir juntas, adjunte el Comprobante de Ingresos y/o Certificado de Tributación (Kazei Sho umeisho) y documentos que comprueben la relación con el inquilino.

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。