様式第１号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 町営住宅入居申込書 | | | | | 申　込住宅名 | | 大花住宅 | 受付番号 |  | | 抽選番号 | |  | | | |
| 申込者氏名 | ふりがな | | | | 現住所 | | 電話　　（　　） | | | | | | | | | |
|  | | | |
| 家族の状況（町営住宅に入居しようとする者及び別居の扶養親族） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏　　　名 | | 続柄 | | 生年月日  （歳） | 同居別居の別 | 勤務先、電話番号  （学校名、学年、自営業は職種） | | 所得金額  　　　円 | | 控　除　対　象  (該当欄に○印を付してください。) | | | | | | |
| 老人扶養親族 | | 特定扶養親族 | | 障害者 | 特別障害者 | 寡婦（寡夫） |
|  | | 本人 | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |
| 住宅の状況 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住宅の種類 | | | イ民営・借家 ロ同居 ハ公営住宅 ニ公社公団 ホ社宅 ヘその他 | | | | | | | | | | | | | |
| 住宅の規模 | | | 室数　室、畳数　畳、炊事場（専用・共同）、便所（専用・共同） | | | | | | | | | | | | | |
| 立退き要求の有無 | | | 有　・　無（有の場合はその理由　　　　　　 　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | |
| 通　勤　時　間 | | | 片道　　時間　　分 | | | | | | | | | | | | | |
| 家　　　　　　賃 | | | 月額　　　 　　円（敷金　　　　　円、　権利金　　　　　円） | | | | | | | | | | | | | |
| 適　用 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ・上記のとおり町営住宅に入居したいので、関係書類を添えて申し込みます。  　この申込書に虚偽の記載がある場合又は、私若しくは同居しようとする者が暴力団であるときは、申込みを無効とされても意義を申し立てません。  ・入居決定後に私または同居者が暴力団であることが判明した場合は、速やかに住宅を明け渡すことを誓約いたします。  ・私は同居しようとする者の情報について警察に照会することに同意します。  　　　　　　　　年　　月　　日  申込者氏名　　　　　　　　　　印  　大江町長　松　田　清　隆　殿 | | | | | | | | | | | | | | | | |

（注）１　現住所の付近見取図を裏面に記入してください。

（裏）

|  |
| --- |
| 付近見取図 |