

町営住宅入居申込書

入居希望団地				*受付番号			
ふりがな 氏名				生年月日	昭和・平成 年 月 日		
現住所	〒			電話番号	固定		
勤務先				携帯			
住所				電話番号			
入居する家族の状況	続柄	氏名	年齢	職業	勤務先(電話番号)	平均月収	備考
	本人						

上記町営住宅に入居したいので、住宅の規約及び団地の説明を理解、承諾のうえ関係書類を添えて申し込みます。

令和 年 月 日

日高川町長様

申請者

現在居住状況	現在住んでいるところ(該当のものに○印を付すること)	1	2	3	4	5	6
		独立住宅	共同住宅 アパート等	間 借	同 居	住宅以外の建物	その他
	住居の規模	居数 室	床面積 m ²				
	家賃	月額	円	通勤時間(申込者)			
		敷金	円	(現住所から勤務先まで片道)			
		権利金	円	時間 分			
	住宅に困っている理由(該当のものに○印を付すること)				左の事項について事情を詳細に記入のこと。		
1 住宅以外の建物	6 立退請求						
2 保安上危険	7 通勤に遠隔						
3 衛生上有害	8 家賃が高額						
4 他の世帯と同居	9 その他						
5 狹い							

備考 1 入居しようとする全員の住民票の写し

注意事項 1 この申込書は、正確に記載すること。

2 所得に関する証明書(給与所得者にあっては

2 *印は、記入しないこと。

給与証明書、その他の者にあっては市町村

3 関係書類は一切返却しない。

が発行する所得証明書

3 納税証明書

入居者協力人(予定)2名

	氏名	続柄	住所	職業	連絡先
1					
2					

※入居者協力人になられる方には、役割等を充分ご理解して頂いてください。