

町営住宅入居申込書

申込者	住所			入居希望住宅 _____団地
	ふりがな氏名		電話番号 ()	
	勤務先			

区分	氏名	続柄	生年月日	勤務先	年収入総額	備考
入居予定者		本人				

同居はしていないが申込者が扶養している親族があれば記入する。

	氏名	続柄	生年月日	住所
1				
2				

※所得調査

総所得額	控除額	控除後の所得額	所得月額	備考

連帯保証人（町内等に居住する方2名）

住所		電話番号	
氏名	㊦	生年月日	年 月 日
勤務先		電話番号	
住所		電話番号	
氏名	㊦	生年月日	年 月 日
勤務先		電話番号	

この申込書に記載した事項は、すべて事実と相違ないことを誓約いたします。

なお、申込資格に該当しないとき、記載事項に偽りのあるとき、又は入居者若しくは同居しようとする者が暴力団員であることが判明した場合は、申込みを無効とされても異議ありません。

また、暴力団員であるか否かの確認のため、関係機関に照会することを同意します。

年 月 日

石川町長

様

申込者 住所
氏名

㊦