

受付番号

町営住宅入居申込書

年 月 日

三股町長

宛て

申込者署名

次のとおり、町営住宅への入居を申し込みます。

希 望 住 宅		団 地		号		(間取り：)			
申 込 者	現住所	〒		勤務先名称					
				勤務先所在					
	連絡先	－		勤務先電話		－			
入 居 者 ・ 同 居 す る 親 族 (生計同一者を含む)	続 柄	(ふ り が な) 氏 名		生 年 月 日		職 業 (学年等)	月平均の収入額 (手取り)		
	本 人 (申込者)			昭 平 年 月 日 令			円		
				昭 平 年 月 日 令			円		
				昭 平 年 月 日 令			円		
				昭 平 年 月 日 令			円		
				昭 平 年 月 日 令			円		
				昭 平 年 月 日 令			円		
住 宅 困 窮 の 事 情	1 住宅以外の建物や場所に寝泊まりしている。								
	2 保安上危険な場所にある建物や衛生上有害な建物に居住している。								
	3 世帯構成に対して間取りが悪く著しく生活が不便である。(間取り：)								
	4 過密な居住環境にある。(同居世帯数： 部屋数： 同居人員：)								
	5 立退要求を受けている。 ※添付必要：立退要求を受けている事を示す疎明資料(写し可)								
	6 遠距離通勤である。(片道所要時間： 時間 分 通勤手段：)								
	7 収入に対し高家賃である。(家賃：月額 円 月収の 割)								
	8 結婚予定である。(年 月 日予定) ※添付必要：婚約を証する書類								
	9 その他 (具体的に：)								
※ 該当する事情の数字を○で囲み、空欄に必要な事項を記入してください。(複数可)									
予 定 す る 連 帯 保 証 人 の 情 報 (わ か る 範 囲 で 申 込 者 が 記 入)									
保 証 人 ①	氏 名				保 証 人 ②	氏 名			
	住 所					住 所			
	続 柄		年 齢			続 柄		年 齢	

申込者である私は、次の事項を理解し、チェック欄に記入することで、その事項について誓約します。

- ☐ この申込書に虚偽が判明し、そのことを理由に入居決定を無効とされても、異議は一切申し立てません。
- ☐ この申込における入居者が、暴力団員ではないことを照会するために、当方の個人情報を警察に提供することについて同意します。
- ☐ この申込における入居資格を確認するために、個人番号ネットワークを介しての情報照会及び町の保有する情報システム利用により、所得、納税及び資産情報を閲覧、照会及び保存することに同意します。