

様式第1号

町営住宅入居申込書			申込 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											
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 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。</li> <li>・ この申込書に虚偽の記載がある場合は、私若しくは同居しようとする者が暴力団である時は、申込みを無効とされても意義を申し立てません。</li> <li>・ 入居決定後に私または入居者が暴力団であることが判明した場合は、速やかに住居を明け渡すことを誓約いたします。</li> <li>・ 私と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いたします。</li> </ul>											
令和 年 月 日			申込者氏名								⑨
朝日町長 鈴木 浩 幸 殿											

(注) 1 現住所の付近見取図を裏面に記入ください。  
 2 朝日町営住宅条例第5条で規定する事由に該当する場合は、適用欄にその内容を記入して下さい。

(裏)

付近見取図