

町 営 住 宅 入 居 申 込 書

六 戸 町 長 殿

平成 年 月 日

ふりがな

氏 名

(印)

町営住宅に入居したいので、次のとおり申込します。なお、この申込書の記載内容が事実と相違するときは、申込を無効とされても異議を申しません。また、暴力団員であるか否かの確認のため、警察へ照会されることに同意します。

申込者の現在の住所	〒	連絡先電話番号
		自 宅 携帯電話

申込者勤務先	勤務先名称	電 話 番 号	所在市町村
			市・町・村

入居者の親族		氏 名	続柄	生年月日	年 齢	勤務先又は学校名	収 入
	本人						
し よ う と す る 親 族	町 営 住 宅 に 同 居			明・大昭・平			
				明・大昭・平			
				明・大昭・平			
				明・大昭・平			
				明・大昭・平			

現在の住宅の状況	住 宅 の 種 類	
----------	-----------	--

・持家 ・民間借家 ・民間アパート ・社宅 ・公営住宅 ・寮 ・家族と同居 ・その他()

現在の住宅の状況	住 宅 に 困 っ て い る 理 由	
----------	---------------------	--

1. 狭い(1人当たり 畳)
2. 他の世帯と同居
3. 家賃が高い(月額 円)
4. 立ち退き請求を受けている(期限 年 月 日)
5. 遠距離(片道60分以上)通勤 (片道 分)
6. 婚約中(年 月 日 挙式・入籍 予定)
7. 居住環境不良()
8. その他(理由:)

特に住宅を必要とする理由を詳細に記入して下さい。

添付書類	<input type="checkbox"/> 住民票謄本	<input type="checkbox"/> 所得証明書	<input type="checkbox"/> 納税証明書	<input type="checkbox"/> 源泉徴収票等	<input type="checkbox"/> 障害者手帳等
------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	---------------------------------	---------------------------------