

(様式第1号) (第2条関係)

町営住宅入居申込書

令和 年 月 日

山ノ内町長 様

申込人 現住所

氏 名

個人番号

連絡先

下記のとおり山ノ内町営住宅に入居を申し込みます。

入居資格審査に係る町税等の納入状況について町長が調査確認することを承諾します。
申込書記載事項が事実と相違する場合は、入居の申込無効や資格を取り消されても異議を
申しません。

また、私又は同居しようとする親族が暴力団員でないことを誓約します。暴力団員でないことの確認のため、町から関係機関へ照会されることに同意します。

希望住居			構造規模			
現住所			氏名 年齢	歳		
職 業		勤務先	電話			
月 収	円					
同 居 の 親 族						
氏 名	個人番号	続柄	性別	年齢	職業・ 勤務先等	月収(円)

