

(様式第1号)

受付番号	予備抽選番号	抽選番号	抽選結果

町 営 住 宅 入 居 申 込 書

令和 年 月 日

富 士 見 町 長 殿

申込者氏名 印

下記のとおり町営住宅へ入居を申し込みます。

この記載事項が事実と相違する場合は、入居の申し込みを無効とされても異議を申しません。

また、私又は私と現に同居し、若しくは同居しようとする親族が、暴力団による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員ではないことを誓約します。

暴力団員であるか否かの確認のため、長野県警察本部へ照会がなされることに同意します。

記

入居希望住宅	一ツ藪町営住宅	番号	8号	構造	木造平屋建	規模	3DKY							
現住所	(〒) 電話番号() -													
勤務先	所在地 (〒) フリガナ 名 称 電話番号() -													
	フリガナ氏名	続柄	性別	生年月日(年齢)	職業(勤務先)	所得額(円)	扶養控除等							
入居申込世帯		名義人		(歳)			扶養	給年	老人	特扶	普障	特障	寡婦	ひ親
				(歳)										
				(歳)										
				(歳)										
				(歳)										
同居以外の扶養親族				(歳)										
				(歳)										
				(歳)										
計	人						人	人	人	人	人	人	人	人

