様式１号

町営住宅入居申込書

申込住宅名		受付番号		抽選番号	

申込者	ふりがな	現住所	
氏名			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	所得額	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	老年者	寡婦・寡夫
	本人					円						

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）
摘要	

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。
この申込書に虚偽の記載がある場合は、申込みを無効とされても異議を申し立てません。

年　月　日

申込者氏名　印

河北町長　殿

(注)　１　河北町町営住宅条例第５条で規定する事由に該当する場合は、摘要欄にその内容を記入してください。