

※申込
受付番号

町 営 住 宅 入 居 申 込 書

年 月 日

申 込 者	現住所	〒 ー 電話() ー					
	フリガナ				生年月日	年 月 日	
	氏名						
入居 申込者 及び 同居 親族	勤務地の名称 及び所在地	電話() ー					
	フリガナ	続柄	年齢	職業 (学年)	1年間の収入額	同居・別居 の別(現在)	
	氏名						
		本人					
						同居・別居	
						同居・別居	
						同居・別居	
						同居・別居	
階 層 の 区 分		障害者・高齢者・戦傷病者・原子爆弾被爆者・引揚者・ハンセン病療養 入所者等・義務教育終了前・該当しない					
希 望 別	団 地 名			現 住 居	自 家・借 家・アパート・ 間借り・同 居・ その他()		
	団地 第 号						

※印の欄は、記入しないでください。
該当する事項を○で囲んでください。(裏面も同じ)⇒裏面も必ず記入してください。
申込みは、1世帯1住宅ですので、二重申込みされますと全部無効となります。

婚 約 証 明	(本人)住所 氏名 (婚約者)住所 氏名 上記の両名は婚約中であり、 年 月 日に婚姻の予定であることを証明いたします。 仲 人(又は婚約者の父母) 氏名 (歳) 住 所 連絡先 () 職業
住宅の困窮理由に○印をつけてください。	1 住宅以外の建物又は場所に居住している。 2 保安上危険又は衛生上有害な状態にある住宅に居住している。 3 他の世帯と同居し、著しく生活上の不便を受けている。 4 住宅がないため、親族と同居することができない。 5 住宅の規模、設備又は間取りと世帯数との関係から衛生上又は風致上不適当な居住状態にある。 6 正当な理由による立ち退きの要求を受けているが、立ち退き先がない。 7 住宅がないため勤務場所から著しく遠隔地に居住を余儀なくされている。 8 現在、収入に比べ著しく過大な家賃の支払を余儀なくされている。 9 1～8以外の理由で現に住宅に困窮している。
	(具体的にお書きください。)
現在居住付近見取図	

上記のとおり町営住宅に入居を申し込みます。なお、この申込書の記載内容が事実と相違するとき、又は申込者(同居人を含む。)が暴力団員であることが判明したときは、申込みを無効とされても異議のないことを誓約します。

年 月 日

与謝野町長 山添 藤真 様

申込者
氏 名