

町 営 住 宅 入 居 申 込 書

令和 年 月 日

(申請先) 中能登町長 様

申込者 郵便番号

現 住 所

氏 名

電話番号

次のとおり、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。
本申込書に偽りの記載があるときは、申込みを無効とされても異議を申し立てません。

1 入居を希望する住宅

申込住宅名	
-------	--

2 同居しようとする親族(別居扶養親族も含みます。)

続柄	氏名	生年月日	個人番号	勤務先又は事務所		所得額 (円)	備考 (電話番号)
				名称	所在地		
申込者 (世帯主)							

3 現在の居住状況

自宅・借家(借間)の別	室数	畳数	家賃月額	居住年月日	世帯人員
			円	年 箇月	

4 申込理由(住宅に困窮していることが明らかな理由を詳細に記入してください。)

--

事務処理欄

身元確認	番号関係
<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード