

中頓別町住宅入居申込書

申込者	氏名				電話 番号	(自宅) (携帯)	
	現住所						
町営住宅に入居する者等	種別	氏名 生年月日	続柄 年齢	職業	勤務先の名称 勤務先の所在地	年間収入	
	入居者	年月日	本人 歳			万円	
	同居する親族	年月日	歳			万円	
		年月日	歳			万円	
		年月日	歳			万円	
	人	年月日	歳			万円	
年月日		歳			万円		
申込住宅	種別 団地名				団地 番号	号	
高齢者住宅 入居希望	<input type="radio"/> 有	目的等					
	<input type="radio"/> 無	理由					
優遇措置	<input type="radio"/> 有	内容				別居扶養 親族有無	<input type="radio"/> 有
	<input type="radio"/> 無						<input type="radio"/> 無
入居 申込 理由	次に掲げる住宅の困窮状況のうち、該当するものに■をつけて下さい。						
	<input type="checkbox"/> 現在住宅以外の建物又は場所に居住している。 <input type="checkbox"/> 保安上危険な住宅や衛生上有害な状態にある住宅に居住している。 <input type="checkbox"/> 他の世帯と同居しているため、著しく生活上の不便がある。 <input type="checkbox"/> 住宅がないため、親族と同居することができない。 <input type="checkbox"/> 住宅の規模、設備又は間取りと世帯構成との関係から衛生上、風紀上又は教育上不適切な居住状態にある。 <input type="checkbox"/> 自己の責めによらない理由で、家主、貸主などから立ち退きを要求され、適当な立ち退き先がない。 <input type="checkbox"/> 住宅がないため、勤務場所から著しく遠隔の地に居住を余儀なくされている。 <input type="checkbox"/> 収入に比べて著しく過大な家賃の支払いを余儀なくされている。 <input type="checkbox"/> その他（具体的にお書きください。） <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 40px; margin-left: 20px;"></div>						

同意番号
同意年月日 年 月 日

中頓別町長 様

代表者氏名

同意書

町長が、下記の入居（希望）者について暴力団員であるかどうか警察署長の意見を聴くことについて同意します。

以上、入居する親族等を代表して同意する。

番号	氏名 生年月日	現住所
1	年月日	
2	年月日	○ 1と同 ○ 1と別
3	年月日	○ 1と同 ○ 1と別
4	年月日	○ 1と同 ○ 1と別
5	年月日	○ 1と同 ○ 1と別
6	年月日	○ 1と同 ○ 1と別