

佐川町移住促進住宅入居申込書

年 月 日

佐川町長 様

佐川町移住促進住宅の設置及び管理に関する条例及び規則の内容を理解し、規則第3条の規定により次のとおり申込みます。

この申込書の記載内容に偽りはなく、同条例第4条に規定する入居者の資格を有することを誓約します。

現住所							
フリガナ 申込者氏名	⑩			生年月日	年 月 日 (歳)		
電話番号			E-mail				
入居希望住宅	住宅（第2希望 住宅）						
以下の項目は、選考にあたり審査項目となります。							
入居者及び同居者	氏名	性別	年齢	続柄	住所	職業・学校	年間収入
				本人			
入居申込理由	(住宅を必要とする理由や定住目的・プラン、地域活性に資するポイント等を具体的に記入してください。) ※別紙可						
自治会に加入し、近隣住民と積極的に交流する意思がある。					【 有 ・ 無 】		
異なる文化や風習、田舎暮らしを理解し、受け入れる意思がある。					【 有 ・ 無 】		

添付書類

- (1) 入居申込者及び同居する者の住民票（写し可）
- (2) 入居申込者及び同居する者の収入を証する書類（所得証明書、源泉徴収票等）
- (3) 入居申込者及び同居する者の市区町村税等の滞納がない旨の証明書（完納証明書等）

※未成年者の場合は、(2) 及び (3) 不要