

様式第1号（第3条関係）

申込番号		団地名		住宅号		受付年月日		受付者名	
				号		年 月 日			
地域優良賃貸住宅入居申込書									
申込 人	現住所		〒 電話(- -)						
	本籍								
	フリガナ								
	氏名								
入居 する 世帯 全員 の 状況		続柄	氏名	生年月日	年齢	現在の 同居・別居の別	職業・勤務先	勤務先 電話番号	収入金額(月)
	1	申込人		・ ・					円
	2			・ ・		同居 ・ 別居			円
	3			・ ・		同居 ・ 別居			円
	4			・ ・		同居 ・ 別居			円
	5			・ ・		同居 ・ 別居			円
	6			・ ・		同居 ・ 別居			円
住居の 状況	自家 ・ 借家 ・ マンション ・ アパート ・ 間借り ・ その他()								
	部屋数	室	左の内訳	畳	室 ・	畳	室 ・	畳	室
借家、アパート等の方は 右欄へ記入して下さい。		家主の住所 〃 氏名					家賃	月額	円
							共益費		円
住宅を必要とする理由									
佐川町長 様									
上記のとおり、地域優良賃貸住宅への入居を申し込みます。また、次のとおり誓約及び同意します。									
(1) 上記記載内容及び誓約事項が実態に相違するときは、本申込みを無効とされても異議はありません。									
(2) 入居者資格を確認するために必要があるときは、私及び同居予定者の収入状況等について、調査・閲覧することに同意します。									
(3) 私及び同居予定者は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)に規定する暴力団員(以下「暴力団員」という。)でないことを誓約するとともに、その確認のため必要があるときは、高知県警察本部において暴力団員に該当するか否かを調査することに同意します。									
年 月 日									
申込人 氏名 印									

----- 《 以下は、記入しないでください 》 -----

※受付	※ 審 査 事 項	書類審査	適格 ・ 不適格	入居資格	有 ・ 無
		意見・決定条件等			