

町 営 住 宅 入 居 申 込 書

希望団地		年 月 日	受付番号				
川南町長 様							
申込者				印			
川南町営住宅管理条例施行規則第3条の規定により、下記のとおり町営住宅の入居を申込みます。なお、本書に虚偽の記載があるときは無効とされても異議を申しません。							
本籍地							
現住所				電話			
勤務先	名称						
	住所			電話			
入居する家族	続柄	氏 名	生年月日	年齢	職業等	平均月収	備考
	本人						
住宅困窮の事情	1	保安上危険又は衛生上有害な建物に居住している。					
	2	過密な居住環境である。	部屋数___部屋に対し同居人数___人				
	3	立ち退き要求を受けているが立ち退き先がない。					
	4	遠距離通勤である。	片道の所要時間___分（交通手段_____）				
	5	収入に対し家賃高価である。	月額家賃_____円（月収の___%）				
	6	婚約中で住宅がないために結婚できない。					
	7	その他具体的（_____）					
連帯保証人	現住所	氏名	年齢	職業	月収		
	川南町大字						
	予定者						
上記の者は、町税の滞納がないことを確認する。							
年 月 日				税務課 担当		印	

- 備考 1 住宅困窮事情の欄は該当の数字を○で囲み必要事項を記入してください。
 2 町外から申込みをされる方は、完納（納税）証明書を添付してください。
 3 電話番号の変更については、必ず連絡をお願いします。
 （注）町営住宅の空き通知については、電話連絡の後、2日以内（休日は除く。）に入居の意思が確認できない場合又は連絡が着かない場合は、次の待機者に順番を譲ります。

現在居住している付近の地図	現在居住している住宅の間取り

添付書類	確認印	添付書類	確認印
・健康保険証		・生活保護受給証明書	
・収入証明書		・身体障がい者証明書	
・立ち退き要求証明書		・罹災証明書	
・婚約証明書		・戸籍謄本	
・納税証明書		・その他 ()	

実態調査表

--

※ 実態調査の結果、上記のとおり相違ありません。

平成 年 月 日

調査員

Ⓜ