

境町地域優良賃貸住宅入居申込書

令和 年 月 日

境町長殿

申込者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

連絡先 電話 \_\_\_\_\_

メール \_\_\_\_\_

※ご連絡可能なものを記載してください。

次のとおり相違ないので、地域優良賃貸住宅の入居について申込みます。なお、この申込みに虚偽の内容があるときは、入居資格がないものとされても異議を申し立てません。

また、私及び同居人は、暴力団員ではないことを誓います。加えて、町が必要と判断した場合に警察機関等への照会することに同意し、結果、前述に偽りある時は入居申込の取り消しなど、いかなる処分に対しても従うことを誓います。

申込住宅	アイレットハウス マハロタウン (戸建住宅)						
入居予定者	続柄	氏名	性別	生年月日	年齢	勤務先名称 または 職業	備考
	本人	フリガナ		T S H R . .			
				T S H R . .			
				T S H R . .			
				T S H R . .			
				T S H R . .			
現在の住宅の種類 (あてはまるものに○)			持家 (名義人氏名: 続柄: ) 民間住宅 民間アパート 社宅 公営住宅 借間 寮 その他( )				
無償譲渡の希望 (希望するものに○)			「25年間住み続けたら土地・建物の無償譲渡」を 希望する 希望しない 検討中				
予定の 連帯保証人	氏名	( 歳)			申込者との続柄		
	住所		職業		勤務先 名称		
□ 連帯保証人に代えて、保証会社の利用を希望する場合は <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。							

町 記 載 欄	所得額	円	所得月額	円/月	アイレットハウス マハロタウン 号棟
	世帯要件	子育て 妊娠 新婚 その他			決定日: 令和 年 月 日
	備考				家賃: 円/月