

## 境町地域優良賃貸住宅入居申込書

境町長殿

令和 年 月 日

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				※申込みを希望しない住宅は、 二重線で消してください。	
		モクセイ館		カンナ館		さくら館	
入居 予定者	続柄	氏名	性別	生年月日	年齢	仕事について	
	本人	フリガナ		T S H R . .		勤務先名： 勤務地： 雇用形態： 仕事内容：	
				T S H R . .		勤務先名： 勤務地： 雇用形態： 仕事内容：	
				T S H R . .		勤務先名： 勤務地： 雇用形態： 仕事内容：	
				T S H R . .		勤務先名： 勤務地： 雇用形態： 仕事内容：	
				T S H R . .		勤務先名： 勤務地： 雇用形態： 仕事内容：	
現在の住宅の種類		持家（名義人氏名： 続柄： ） 社宅 寮 民間賃貸住宅（戸建・集合住宅） 公営住宅 その他（ ）					
駐車場必要台数		0台 1台 2台		※2台目利用は、駐車料別途（月額3,300円）			
入居申込の継続		継続する 継続しない		※継続の場合は、マンションタイプに空室が出た際にメールでご案内しますので、そのメールに返信してください。			
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				
<input type="checkbox"/> 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。（保証料別途）							
家賃の 減額申請		<input type="checkbox"/> 世帯要件及び所得要件にあてはまり、家賃の減額を希望する場合は <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。					

※町記載欄  世帯要件  子育て  妊娠  新婚  入居決定  館  号室  家賃  円