

## 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

(本人)

(配偶者)

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。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等、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 オハナタウンⅡ (戸建住宅) 西泉田24棟 住吉町5棟 松岡町2棟 本船町2棟 ※どうしても申込を希望しない場所がある場合は、二重線で消してください。					*場所を選ぶことはできません。 *入居決定後の辞退はできません。
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 . .		
				T S H R . .		
現住居の状況	住居種別 持家(所有者の続柄: ) 民間賃貸 公営住宅 社宅 家賃 月 円(共益費・駐車料金含む) 間取り (例:2LDK) 居住期間 年 か月					
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。						
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

号棟

家賃

円/月