

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 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	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 . .			
				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			
	☐ 連帯保証人に代えて、保証会社の利用を希望する場合は✔を入れてください。						
家賃の減額申請		☐ 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✔を入れてください。					