

# 町営住宅入居申込書

※ 抽選番号      ※ 認定月収額      ※ 特記事項      ※ 入居住宅      ※ 家賃

小 布 施 町 長 様

年 月 日

次のとおり町営住宅へ入居を申し込みます。  
この記載事項が事実と相違する場合は、入居  
を取り消されても異議を申しません。

ふり がな  
**申込者** 氏 名 \_\_\_\_\_  
 〒 \_\_\_\_\_  
 住 所 \_\_\_\_\_  
**連絡先** 自 宅 TEL \_\_\_\_\_  
 勤務先 TEL \_\_\_\_\_

入居希望住宅		水上団地	建築年度	年度	規格	木造												
※整理 番号	ふりがな		続柄	性別	生年月日	年齢	職業・勤務先	所得額 円	特 別 控 除 等							ひとり 親	寡婦	
	氏 名								老人	特定	給料・ 公的年金	障害	特障	老年				
	申込者		本人															
	同 居 親 族																	
	同 居 以外の 扶 養																	
								合 計		人	人		人	人	人		人	

※欄には、記入しないでください。

