

市 営 住 宅 入 居 申 込 書

年 月 日

豊川市長 殿

住所氏名
申込者氏名
電話

下記のとおり市営住宅の入居を申し込みます。なお、この申込書の記載内容が事実と相違するとき、私又は同居する親族が暴力団員であるときその他入居者資格を欠くときは、申込みを無効とされても異議を申し立てないことを誓約します。また、私又は同居する親族が暴力団員であるか否かの確認のため、警察署に照会がなされることに同意します。

記

入居希望住宅の名称及び間取り 名称 間取り 住宅 ☐ 2DK ☐ 3DK ☐ 4DK ☐ シルバーハウジング											
公募区分 ☐ 一般住宅 ☐ 福祉枠住宅											
入居予定者の親族 同居しようとする親族											
氏名		個人番号						続柄	生年月日	職業又は勤務地	年 収 額 (円)
									・ ・		
									・ ・		
									・ ・		
									・ ・		
									・ ・		
									・ ・		
その他の扶養親族											
氏名		個人番号						続柄	生年月日	職業又は勤務地	年 収 額 (円)
									・ ・		
									・ ・		
申込者の職業又は勤務先											
職業											
勤務先の所在地											
勤務先の名称					電話						

