

町 営 住 宅 入 居 申 込 書

団 地 名		住 宅 番 号		受 付 番 号	白 石 町				
(フリガナ) 氏 名					勤務先名称				
住 所		郵便番号			勤務先所在地				
電 話					電 話		職 名		
入居する家族	続 柄	同 別	氏 名	生 年 月 日	性 別	勤 務 先	所得種類	年 収 額	所得額
	本 人	同 別		年 月 日					
		同 別		年 月 日					
		同 別		年 月 日					
		同 別		年 月 日					
計									
現在の居住状況	1 住宅以外の建物		4 公営住宅		連 帯 保 証 人				
	2 狭 い (1人当たり 畳)		5 他の世帯と同居		氏 名				
	3 社宅、官舎等		6 その他 ()		生年月日	年 月 日	性 別		
					住 所				
住宅に困っている理由	1 不良住宅である		5 転勤、遠距離通勤		電 話				
	2 狭 い (1人当たり 畳)		6 世帯分離したい		勤 務 先				
	3 家賃が高い		7 結婚予定 (月 日)		電 話				
	4 立退き要求を受けている		8 その他 ()		年 収			関 係	
※年収額の推計その他特記事項				※受付印					
円									
審 査 結 果					1 合 格		2 不 合 格		
審 査 者 印									
<ul style="list-style-type: none"> ・ 白石町営住宅条例及び白石町営住宅条例施行規則により上記のとおり町営住宅入居申込みをします。 なお、この申込書の記載内容が事実と相違するとき又は申込者若しくは同居しようとする親族が暴力団員であるときは申込みを無効とされても異議ないことを誓約いたします。 ・ 入居決定後に入居者又は同居者が暴力団員であることが判明したときは、速やかに住宅を明け渡すことを誓約いたします。 ・ 申込者又は同居しようとする親族が暴力団員であるか否かを確認するため、佐賀県警察本部に照会がなされることに同意します。 ・ 家賃の滞納があったときは連帯保証人に対し滞納額等の提示、連絡をされることについて同意します。 									
年 月 日					申込者氏名				
白石町長			様						

抽 選 会 受 付 票		受 付 番 号 第 号		申 込 者 氏 名	
注 意 事 項	1 受付の際この票を提出してください。				
	2 町営住宅応募の方で受付時間内に受付を完了されなかった方は、失格とします。				
	3 町営住宅応募の方で抽選にはずれた方は、次回の募集の時に再度入居申込をして下さい。				
※審査の結果、合格者数より空き家が少ない場合は、抽選といたします。					