様式第1号(第2条の2関係)

町営住宅入居申込書

令和　　年　　月　　日

　洋野町長　岡　本　正　善　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | フリガナ | 　 |
| 　 | 氏名 | 印　 |

町営住宅に入居したいので、洋野町町営住宅条例第8条第1項の規定により次のとおり申し込みます。　なお、申込者及び同居しようとする親族は暴力団員でなく、このことについて、町長が警察署長に照会することに同意します。また、この申込書の内容が事実と相違するときは、入居の許可を取り消されても異議ありません。
　また、この申込書の内容が事実と相違するときは、入居の許可を取り消されても異議ありません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種別 | 第1種第2種 | 申込団地名 | 町営住宅　　　　　　　　　団地 |
| 現住所 | 　 | 電話番号 | 　 |
| 　○申込者及び入居しようとする家族 |
| 　 | 氏　名 | 個人番号 | 続柄 | 生年月日　(年齢) | 職業または勤務先 | 　 |
|  |  | 本人 | ・ ・ ( 　) | ℡　　　 |
|  |  |  | ・ ・ ( 　) |  |
|  |  |  | ・ ・ ( 　) |  |
|  |  |  | ・ ・ ( 　) |  |
|  |  |  | ・ ・ ( 　) |  |
|  |  |  | ・ ・ ( 　) |  |
|  |  |  | ・ ・ ( 　) |  |
| 　○申込者の現在の住居の状況(該当のものを○で囲み(　)欄には相当事項を記入すること。 |
| 　 | 1　住宅の種類 | 普通住宅　　アパート　　寮　　社宅　　その他(　　　　　　) | 　 |
| 2　住宅所有の形態 | 自己所有　親族所有　共同所有　他人所有　その他( 　　　) |
| 3　住宅の所有者 | 住所　　　　　　　　　　　　　　　氏名 |
| 4　住宅の規模 | 面積(　 m2) 　室数( 　室) 　畳数( 　畳)　 便所(専用、共同) |
| 5　住宅の使用区分 | 独立住宅 　共同住宅 　間借　 同居 　その他( 　　　　) |
| 6　家賃 | 月額　 　　　 　円 (敷金　 　　　円・権利金　 　　　 円) |
| 7　立退要求の有無 | 有 ・ 無 (有の場合その理由：　　 　　　　 　　　　 ) |
| 8　通勤時間 | 　　時間　　分(申込者又は主たる生計を維持している者の現住所から勤務先までの片道時間) |
| 9　申込理由 | 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |

|  |
| --- |
| 　 |
| 　 | 申込者現住所案内図(現地調査を行うことがありますので、道路・主要建物等明確に記入すること。) | 　 |
|
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |