様式第1号（第2条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 公営住宅入居申込書  　　　年　　　月　　　日  　　長和町長　　　　　　　　　　　様  申込者氏名  　　　　下記のとおり公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、入居の申込みを無効とされても異議を申しません。  記 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入居希望住宅 | | 公営住宅 | | | | | 構造 | |  | | | 規模 | | | | |  | | | | | | |
| 申込者住所 | | 〒 | | | | | | | | | | | | | 連絡先 | |  | | | | | | |
| 勤務先住所 | | 〒 | | | | | 勤務先名称 |  | | | | | | | 連絡先 | |  | | | | | | |
| 区分 | ふりがな  氏名 | | 続柄 | 性別 | 生年月日 | | | 職業 | | 所得額 | | | | | 扶養控除等 | | | | | | | | |
| 控配 | 扶養 | | 老人 | 障害 | 特障 | 老年 | 寡婦  寡夫 | 特定 |
| 名義人 |  | | 本人 |  | 明・大  昭・平 | 年　　月　　日 | |  | | 円 | | | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 個人番号(マイナンバー) | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 入居しようとする者 |  | |  | 男・女 | 明・大  昭・平 | 年　　月　　日 | |  | | 円 | | | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 個人番号(マイナンバー) | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | 男・女 | 明・大  昭・平 | 年　　月　　日 | |  | | 円 | | | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 個人番号(マイナンバー) | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | 男・女 | 明・大  昭・平 | 年　　月　　日 | |  | | 円 | | | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 個人番号(マイナンバー) | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | 男・女 | 明・大  昭・平 | 年　　月　　日 | |  | | 円 | | | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 個人番号(マイナンバー) | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 同居以外の扶養親族 |  | |  | 男・女 | 明・大  昭・平 | 年　　月　　日 | |  | |  | | | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 個人番号(マイナンバー) | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | 男・女 | 明・大  昭・平 | 年　　月　　日 | |  | |  | | | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 個人番号(マイナンバー) | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 計 | 人 | |  |  |  | | |  | | 円 | | | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |