

課長	課長補佐	係長	係員

受付印及び番号

三沢市長 殿

三沢市営住宅入居申込書

令和 年 月 日

三沢市営住宅条例第8条により、以下のとおり申込みます。
 なお、この申請書の記載内容が事実と相違するとき、又は申込者及び同居しようとする者が暴力団員であるときは、入居の決定を取り消されても異議のないことを誓約します。
 また、暴力団員であるか否かの判定のため、警察署へ照会されることに同意します。

申込者 氏名	(印)	生年月日 年齢	年 月 日 (歳)
電話番号			
現住所	〒		
本籍			
勤務先 情報	住所 名称	電話番号	

1. 同居しようとする親族並びに非同居の扶養親族

フリガナ 氏名	続柄	生年月日 年齢	勤務先名・学校名 保育園名・幼稚園名	同居 ・ 別居
		年 月 日 (歳)		同居 ・ 別居
		年 月 日 (歳)		同居 ・ 別居
		年 月 日 (歳)		同居 ・ 別居
		年 月 日 (歳)		同居 ・ 別居
		年 月 日 (歳)		同居 ・ 別居
		年 月 日 (歳)		同居 ・ 別居

※同居しなくても、扶養している親族がいれば記入してください。

