

町田市民住宅使用申込書

町 田 市 長 石 阪 丈 一 様

私は、町田市特定公共賃貸住宅条例に基づく町田市民住宅を使用したいので、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、又は申込者(現に同居し、又は同居しようとする親族又はパートナーシップの相手方を含む。)が暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第六号に規定する暴力団員(以下「暴力団員」という。)であるときは、使用予定者の決定を取り消されても異議のないことを誓約いたします。

また、許可の上は、申請者(同居する者を含む。)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。

暴力団員であるか否かの確認のため、警視庁へ照会がなされることに同意します。

※太線内をご記入ください。日付は全て西暦でご記入ください。

年 月 日	
申込地区番号	1
電話番号	() ※日中連絡可能な番号をお願いします
現住所	都 道 市 区 府 県 町 村
フリガナ	姓 名 生年 月 日 西暦 年 月 日生
氏 名	満 () 才

住宅に入ろうとする世帯(親族)の構成

氏 名	続柄	生年月日	年間所得金額	勤務先の名称・電話番号	職業
フリガナ	本人	(右上欄に記入済み)	男	()	
申 込 者					
		西暦 年 月 日生	男	()	
		(満 才)	女	勤務(開業) 開始年月日 年 月 日	
		西暦 年 月 日生	男	()	
		(満 才)	女	勤務(開業) 開始年月日 年 月 日	
		西暦 年 月 日生	男	()	
		(満 才)	女	勤務(開業) 開始年月日 年 月 日	
		西暦 年 月 日生	男	()	
		(満 才)	女	勤務(開業) 開始年月日 年 月 日	
計 名	所得金額の合計		円	住宅には入らないが、申込者または同居親族の所得税上の被扶養親族(遠隔地扶養親族)がいる場合には、その氏名をご記入ください。	氏 名
	特別控除金額	△	円		
	差引所得金額		円		

現在お住まいの住宅の状況について、ご記入ください。

住宅の種類	1 民間賃貸住宅 2 UR賃貸住宅 3 公社賃貸住宅	月額家賃	円
○をつけてください	4 公営住宅 5 持家・その他 ()		

応募の動機についてご記入ください。

--