

(表)

受
付
印

沼田町特定公共賃貸住宅入居申込書								
申込者	現住所				(ふりがな) 氏 名			
	電話 (自宅)		(勤務先)					
賃貸住宅に入居する者等	氏 名	続柄	生年月日	年齢	職 業	勤 務 先	年間所得	
	入居者	本人	・ ・					
	同 居 親 族			・ ・				
				・ ・				
				・ ・				
				・ ・				
	別 居 扶 養 親 族			・ ・				
				・ ・				
希望の住宅等	世帯向 (3LDK・2LDK)・単身者			スコーレビレッジ・コアタウン21				
備考								
現住宅の状況	家族と同居・別居 (同居の場合 家族数 人)							
	実家・借家・間借り・公営住宅・その他 ()							
	家賃	円	家主					
	その他特記事項							
申込事由 1 沼田町内に就職するため (転入) 2 通勤に時間がかかるため (片道 分間) 3 その他 (具体的に記入のこと) ----- -----								

注 太枠の部分に記入してください。

(裏)

この申込みについては、次のことを誓約します。

- 1 この申込書に記入した事項は、すべて事実と相違ありません。
- 2 この申込書に偽りの事項があった場合は、特定公共賃貸住宅の入居決定の取消しを受けても異議を申し立てません。
- 3 この申込書に記入している状況について実態調査をする場合は、その調査を妨げ、又は拒絶しません。
- 4 申込み及び入居資格の確認に必要な個人情報を公用にて調査・閲覧させることに同意します。
- 5 申込者及び同居者（同居しようとする親族を含む）は、暴力団員ではありません。
これに反したときは、速やかに当該特定公共賃貸住宅を明け渡すことを誓約します。

沼田町長 様

年 月 日

申込者氏名 _____ 印

〈収入計算表〉

1 所得	3 所得月額
所得合計(a) 円	$\frac{(a)-(b)}{12}$
2 控除額	4 年度入居収入基準
同居・扶養 円× 人＝	_____ 円
老人扶養 円× 人＝	5 入居収入基準
特定扶養親族 円× 人＝	適合・不適合
障害者 円× 人＝	
特別障害者 円× 人＝	
老年者 円× 人＝	
寡婦(夫) 円× 人＝	
控除合計(b) 円	審査者名：

《入居者選考委員会の要否》

要 ・ 否	開催予定日 年 月 日	
-------	--	--