

(表)

定住促進住宅入居申込書					※受付番号						
申込者	フリガナ				職業	勤務先	電話 ()				
	氏名					所在地					
	現住所										
希望住宅名		西郷村定住促進住宅 子安森宿舎 号棟 号室			連絡先	自宅	()				
						携帯	()				
入居する親族	続柄	フリガナ 氏名	生年月日	該当する欄に○印						職業	年間収入金額 (年間所得金額)
				控除対象 偶 者	配 扶 養 親 族	特 定 扶 養 親 族	特 別 障 害 者	そ の 他 障 害 者	老 年 者	寡 婦 寡 夫	
	本人										
別居親族等											
住宅を必要とする理由											
誓約書 同意書											
<p>この申込書に記載した事項は、すべて事実と相違ないことを誓約します。</p> <p>なお、申込資格に該当しないとき又は記載事項に偽りのあるときは、申込みを無効とされても異議ありません。</p> <p>また、申込者若しくは同居しようとする者が暴力団員であると判明したときは、入居が許可されなくても異議を申し立てません。</p> <p>私及び同居する者が、暴力団員でないことを福島県警察本部へ照会することに同意します。</p>											
西郷村長 様					年 月 日						
					申込者氏名 _____ 印						

(裏)

申 込 書 記 載 上 の 注 意

- 1 申込者は、原則として世帯主とします。
- 2 過去1年間の収入を証するものとして市町村長証明の所得証明書を添付してください。
- 3 入居される方全員について収入を証する書類を添付してください。(未成年で未就労の者を除きます。)
- 4 就職後1年未満の方又は年の中で勤務先を変更した方は、就職した日から申込みの日までの月収を記載した勤務先の「給与支払証明書」を添付してください。
- 5 申込みの日において無職である方は、それを証するものとして退職証明書、雇用保険被保険者離職票の写し等を添付してください。
- 6 入居される方全員について市町村長の発行する納税証明書を添付してください。(未成年で未就労の者を除きます。)
- 7 申込書には、入居しようとする方全員の住民票を添付してください。別居の扶養親族がある場合は、その者の住民票も添付してください。
- 8 婚約者は、申込み先に備付けの「婚約証明書」を添付してください。
- 9 申込者が障害者である場合、又は同居親族若しくは扶養親族に障害者がある場合は、それを証するものとして、障害者手帳の写し等を添付してください。

※この欄は記入しないでください。

年間総収入額	所得金額	控除の種類	人数	1人当控除額	控除額	控除の種類	人数	1人当控除額	控除額
		同居親族				特別障害者			
		非同居扶養親族				その他障害者			
		老人控除対象配偶者				老年者			
		老人扶養親族				寡婦(夫)			
所得額合計 ①		特定扶養親族				控除額合計 ②			
①-②					収入月額				

備考

- 1 ※欄は記入しないでください。
- 2 申込者は、記載上の注意を読んで記入並びに必要な書類を添付して提出してください。