

中橋ハイツ入居申込関係書類記載例

【 記 載 例 】

一般世帯、単身者用
(子育て世帯、企業等法人以外)

別記様式第2号(第2条関係)

申込日

令和〇年〇〇月〇〇日

足利市長 宛て

特定賃貸住宅(中橋ハイツ)入居申込書

申 込 人	氏名・ふりがな <small>(しゅうたく たろう)</small> 住宅 太郎	住所 足利市本城三丁目2145番地	電話(0284) 12 — 3456			
	勤務先名又は職業 宇降松工業 株式会社	勤務先の所在地 足利市昌平町2338番地	電話(0284) 65 — 4321			
<p>足利市営住宅条例第12条第1項の規定により特定賃貸住宅への入居を申し込みます。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 家賃を支払うことができます。 <input checked="" type="checkbox"/> 市税等に滞納はありません。 <input checked="" type="checkbox"/> 私及び同居しようとしている親族は、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6号に規定する暴力団員ではありません。 <input checked="" type="checkbox"/> 入居資格確認のため、関係機関に照会することに同意します。</p> <p>※ 記載内容を確認し、□をチェックしてください。</p>						
個 居 予 定 者	番号	氏名・ふりがな	続柄	生年月日	勤務先名又は職業	収入(年額)
	1	<small>(しゅうたく たろう)</small> 住宅 太郎	申込人	S55年3月3日	宇降松工業(株)	7,000,000円
	2	<small>(しゅうたく はなこ)</small> 住宅 花子	妻	S56年1月1日	無職	0円
	3	<small>(しゅうたく まなぶ)</small> 住宅 学	子	H20年7月7日	〇〇小学校	0円
	4	<small>(しゅうたく みどり)</small> 住宅 みどり	子	H26年9月9日	△△幼稚園	0円
	5			年 月 日		
6			年 月 日			
法 人	名称	2から住民票において同一世帯である同居家族を記載してください。				
	住所					
	電話番号					
	代表者名					
申込理由	子供の成長に伴い現在のアパートが狭くなったため。					
※ これより下の欄は記入しないでください。						
備考						
受付番号		資格 審査	有資格 無資格	担当	リーダー	課長等 部長等

※ 申込人の住所、氏名は本人が自筆で記入してください。

中橋ハイツ入居申込関係書類記載例

【 記 載 例 】

企業等法人用

別記様式第2号(第2条関係)

申込日

令和〇年〇〇月〇〇日

足利市長 宛て

企業等法人の場合
は記載不要

特定賃貸住宅(中橋ハイツ)入居申込書

申込 人	氏名・ふりがな <input type="checkbox"/> 〇〇工業 株式会社 足利支社	住所 電話(0284) 12 - 3456 足利市〇〇町1234番地
	勤務先名又は職業	勤務先の所在地 電話() -

足利市営住宅条例第12条第1項の規定により特定賃貸住宅への入居を申し込みます。

- 家賃を支払うことができます。
 - 市税等に滞納はありません。
 - 私及び同居しようとしている親族は、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6号に規定する暴力団員ではありません。
 - 入居資格確認のため、関係機関に照会することに同意します。
- ※ 記載内容を確認し、をチェックしてください。

法人市民税、軽自動車税、都市計画税、固定資産税、
市県民税特別徴収になります。

個 人 入 居 予 定 者	番号	氏名・ふりがな	続 柄	生 年 月 日	勤 務 先 名 又 は 職 業	収 入 (年 額)
	1	住宅 太郎	申込人	S55年3月3日	<input type="checkbox"/> 〇〇工業(株)	
2	住宅 花子	妻	S56年1月1日	専職		
3	住宅 学	子	H20年7月7日	〇〇小学校		
4	住宅 みどり	子	H26年9月9日	△△幼稚園		
5		2から住民票において同一世帯である同居家族を記載してください。				
6						

法 人	名 称	<input type="checkbox"/> 〇〇工業 株式会社 足利支社
	住 所	足利市〇〇町1234番地
	電 話 番 号	0284-77-7777
	代 表 者 名	支社長 山辺 三郎
申 込 理 由	足利市へ転勤となった従業員とその家族が使用する社宅とするため。	

※ これより下の欄は記入しないでください。

備 考							
受付番号		資 格 査 査	有 資 格 無 資 格	担 当	リーダー	課長等	部長等

※ 申込人の住所、氏名は本人が自筆で記入してください。