別記様式第３０号（第１６条関係）

年　　月　　日

　　足利市長　宛て

特定賃貸住宅（中橋ハイツ）入居申込書（定期使用許可用）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込人 | 氏名・ふりがな | 住所　　　　　　電話（　　）　　― |
|  | 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。□　入居期間が最長１２年であることを了解しています。□　小学校６年生以下の子どもと同居します。□　満１８歳未満の子どもと同居します（再度、定期使用許可を受けようとする場合に限る。）。□　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。 |
| 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 | 　 | 申込人 | 年　月　日 | 上記のとおり | 　 |
|  | ２ | 　 | 　 | 年　月　日 | 　 | 　 |
|  | ３ | 　 | 　 | 年　月　日 | 　 | 　 |
|  | ４ | 　 | 　 | 年　月　日 | 　 | 　 |
|  | ５ | 　 | 　 | 年　月　日 | 　 | 　 |
|  | ６ | 　 | 　 | 年　月　日 | 　 | 　 |
| 申込理由 |  |
| ※　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 | 抽選番号 | 　 | 抽選又は選考結果 | 決定補欠（第　位） |
| 担当 | リーダー | 課長等 | 部長等 | 申込住宅 | 　 |

※　申込人の住所及び氏名は、本人が自筆で記入してください。