

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（ ） —	
<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 type="checkbox"/> 家賃を支払うことができます。</p> <p><input type="checkbox"/> 入居期間が最長12年であることを了解しています。</p> <p><input type="checkbox"/> 小学校6年生以下の子どもと同居します。</p> <p><input type="checkbox"/> 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。）。</p> <p><input type="checkbox"/> 市税等に滞納はありません。</p> <p><input 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。</p> <p><input 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、<input type="checkbox"/>をチェックしてください。</p>						
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。