

別記様式第1号(第5条関係)

受付番号		※		抽せん番		※				
県営住宅入居申込書										
栃木県知事 福田 富一 様				令和 年 月 日						
〒										
住所										
ふりがな										
氏 名										
電話番号										
栃木県県営住宅条例第6条の規定により県営住宅への入居を申し込みます。 なお、私又は私と同居し、若しくは同居しようとする親族は、暴力団員ではありません。 また、暴力団員であるか否かの確認のため、栃木県警察本部長の意見を聴くことに同意します。										
希望する住宅		県 営 住 宅				住宅種別				
本人及び同居しようとする親族	申込者との続柄	ふりがな氏名		生 年 月 日				職 業 又 は 勤 務 先	特別事情	
				年号	年	月	日			
		本人								
別居の扶養親族										
申 込 理 由		※								
住宅に困っている理由 (該当番号を○で囲むこと。)	1	非住宅居住	2	保安上危険	3	衛生上有害	4	他世帯と同居	5	過密居住
	6	立ち退き要求	7	高額家賃	8	親族別居	9	環境不良	10	設備不良
	11	遠距離通勤	12	結婚独立	13	その他				
収入月額	所得者氏名		※							
	収入年額		※		円		※		円	
	控除後の額		※		円		※		円	
	同居又は扶養親族の控除額		※						円	
	その他の控除額		※						円	
	収入月額		※						円	
添付書類		1 収入を証明する書類				2 住民票				

備考 ※欄は、記入しないこと。