足寄町単身者住宅入居申込書

年　　月　　日

　　　足寄町長　　　　　様

　　下記のとおり、足寄町単身者用住宅の入居を申込みます。

　　なお、記載事項が事実と相違する場合は、入居の資格を取り消されても異議を申しません。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　　込　　者 | フリガナ |  | 生年月日 | 　　　年　　月　　日生（　　才） |
| 氏名 | 印 |
| 本籍 |  |
| 現住所 |  | 電話 |  |
| 勤務先 |  | 電話 |  |
| 入居申込み理由 |  |

様式第１号の裏面

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 現　在　状　況 | 区分 | 親族と同居・借家・間借り・下宿・社宅・寮・寄宿舎・その他（　　） |
| 使用状況 | 部屋数及び面積 | １ヶ月家賃 | 居住年数 | 家　主（住　　　　　所） |
| 室 | ㎡ | 円 | 年 | （　　　　　　　） |
| 添　付　書　類 | １　町外からの入居申込み者の場合、申込み者の住民票１通２　申込み者の前年の所得に係る市町村長発行の所得証明書または源泉徴収票１通３　現在の勤務先に勤めて１年未満の者（これから就労しようとする者を含む）は給与支払見込み証明書１通４　納税証明書１通 |

就労証明欄

|  |  |
| --- | --- |
| 証明する者の氏名 |  |
| 事業所の住所 | 足寄町 | 電話 | 　　　－ |
| 採用年月日 | 　　　年　　月　　日　（既採用・採用予定） |
| 勤続年数 | 　　　　　　　年　　　ヶ月 |
| 所属・職名 |  |
| 収入 | 　年額　　　　　　　　　円　（月額　　　　　　　　　円）　（前年中の支払い総額） |
| 　上記のとおり相違ないことを証明します。　　　　　　年　　月　　日事業所名　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　印　　 |