



遠賀町営住宅入居申込書

申込年月日 年 月 日

遠賀町長様

町営住宅入居の承認を受けたいので、関係書類を添付して次のとおり申込みます。なお、この申込書の記載内容が事実と相違するときは申込みを無効とし、また、入居後に判明したときは退去することについて異議ありません。

希望団地		希望号室	
フリガナ			
氏名	(※)自署しない場合は、記名押印してください。 (※)		

現住所	〒	—	TEL	()
	勤務先			
	住所			

住所			
名称			
電話番号			

入居しようとする親族	続柄	氏名	年齢	生年月日	性別	職業	年間収入額	年間所得額	特扶	老扶	障	特障	寡	障がい者級・他
	本人				年 月 日									
				年 月 日										
				年 月 日										
				年 月 日										
				年 月 日										

单身入居該当資格 ■ 年間所得合計 () 円 -	高齢 ■ 同居(扶養)親族控除額 () 円 -	生保 ■ その他の控除額 () 円 =	被爆者 ■ 合計 A	引揚者 ■ 収入月額 A/12	その他 円
---------------------------------	--------------------------------	----------------------------	------------------	-----------------------	----------

※裏面も記入して下さい。

(注)太枠の中だけを記入して下さい。

