

様式第1号（第2条関係）

年 月 日

一戸町長 様

住 所
氏 名
電 話
印

子育て支援住宅入居申込書

一戸町子育て支援住宅に入居したいので、次のとおり申込みます。

この申込書に偽りの記載があるときは、申込みを無効とされても異議を申し立てません。

なお、この申込みにあたり一戸町が、申込者及び同居させたい者について、警察署長に意見を聞くこと及び一戸町に係る使用料等の納付状況の調査をすることについて同意します。

記

1 申込住宅名 住宅 号

2 入居者・同居させたい者

続柄	フリガナ 氏 名	個人番号	生年月日	年 齢	職 業	備 考
本人						

本人の欄には入居者（申込者）を記入して下さい。

（添付書類）入居者及び同居させたい者の住民票（個人番号を利用した場合省略できます）

入居者及び同居させたい者の市町村税納税証明書

妊娠中の場合は母子手帳の写し又は医師の診断書