

多田地区定住促進住宅入居応募用紙

		※希望住宅		多田地区定住促進住宅	
		※受付番号			
申込者	フリガナ氏名			生年月日	
	現住所	〒			
		TEL			
	勤務先				
申込者	勤務先所在地	〒			
		TEL			
入居構成員	続柄	氏名	年齢	職業(学生は学年)	備考
	本人				
未就学児の保育所入所希望 有 ・ 無					
申込理由	※住宅を必要とする理由を具体的に記入してください。				
年収		円	備考		

令和 年 月 日

川本町長 様

この申込書に事実と異なる記載があった場合は、入居に係るあらゆる決定を取り消されても、異議はありません。

申込者 氏 名

㊞

添付書類

1 ヒアリングシート