別記

様式第１号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 西川町移住定住促進住宅入居申込書 | 受付番号 | ※ |
| 申込者氏名 | ふりがな | 現住所 | 〒電話　　　　（　　　）E-mail: |
| 住宅に入居しようとする者及び親族 |
| 氏　　　名 | 続柄 | 年齢 | 生年月日 | 職業及び勤務先 | 前年の所得金額 | 備　考 |
|  | 本人 |  | 昭・平・令年　月　日 |  | 円 |  |
|  |  |  | 昭・平・令年　月　日 |  |  |  |
|  |  |  | 昭・平・令年　月　日 |  |  |  |
| 入居希望住宅 | 第１希望　　　　号室　　　　第２希望　　　　号室　　 |
| 添付書類：(1) 住民票謄本　　(2) 前年分の所得証明書　　(3)納税証明書　　(4)婚姻予約証明（入居しようとする親族のうち該当する方全員の分が必要になります。） |
| 申込の理由 |
|  |
|  |
| 上記のとおり西川町移住定住促進住宅に入居したいので、西川町移住定住促進住宅条例第8条第1項の規定により申し込みます。この申込書に虚偽の記載があるとき又は私若しくは同居しようとする者が暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員であるときは、入居申込の無効、入居決定の取消をされても異議を申し立てません。また、私及び同居しようとする者が暴力団員であるか否かの確認のため、山形県警察本部長に照会がなされることに同意します。令和　　年　　月　　日西川町長　　　殿申込者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

注意事項

１　職業及び勤務先欄は具体的に記入し、職のないものは「無職」「中学生」「幼児」などといずれも具体的に記入してください。

２　生年月日「昭」「平」「令」は該当文字を○で囲んでください。

３　※は記入しないでください。