**西川町長期賃貸住宅入居者選考審査確認票**

●下記の確認事項についてあてはまる内容の方へ☑を付けてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 確　認　事　項 | 確認内容 | | 備　考 |
| １．自ら居住するための住宅としてご利用ですか | □はい | □いいえ |  |
| ２．同居予定の方は親族ですか | □はい | □いいえ |  |
| ３．申請者及び同居者は暴力団員ではありませんか | □はい | □いいえ |  |
| ４．申請者及び同居者に税金等に滞納はありませんか  【町県民税・固定資産税・（軽）自動車税・国民健康保険税等】 | □ない | □ある |  |
| ５．申請者及び同居者に公共料金等に滞納はありませんか  【後期高齢者医療保険料・介護保険料・水道使用料・下水道使用料等】 | □ない | □ある |  |
| 上記の確認事項につきまして、虚偽の申出があった場合、入居申込みの無効、入居決定の取消をされても異議を申し立てません。また、住宅入居者選考審査に関係する事項について各公共機関等に照会、関係資料の請求及び資料を閲覧することに同意します。  　令和　　年　　月　　日  　　西川町長　菅野大志　様  氏　名　　　　　　　　　　㊞ | | | |