様式第１号（第２条関係）

浅川町定住促進住宅入居申込書

受付番号

年　　月　　日

浅川町長　　様

浅川町定住促進住宅に入居したいので関係書類を添えて申込みます。

住　　所

入居申込者　氏　　名　　㊞

電話番号

（フリガナ） 氏　　名	入居申込者との続柄	生年月日	職　業	勤務先の名称及び電話番号	その他	所得金額（円）
	本人					

収　入　欄	総所得額 円　／　12ヶ月	入居者数

定住促進住宅に入居するにあたっての希望・要望	申込理由（定住を希望する理由等）	
号棟　　号室		

誓　約　書

1　私、及び同居する者は暴力団員並びに暴力団交遊者ではありません。並びに暴力団関係者とは一切関係ないことを誓約します。また、私、及び同居する者が、暴力団員でないことを福島県警察本部へ照会することにつき、異議は申立てません。

2　この申込書に記入した事項は、すべて事実に相違ありません。

3　この申込書に虚偽の事項を記載した場合は、浅川町定住促進住宅入居申込みの無効処分又は入居決定の取消処分をされても異議ありません。

年　　月　　日

氏名　　㊞

添付書類

- 入居申込者と同居予定者の住民票の写し又は外国人登録証明書
- 前年の所得を証明する書類（市町村長の発行する所得証明書など又は源泉徴収票）
- 納税を明らかにする書類（市町村長の発行する納税証明書）