

北杜市長 様

子育て支援住宅入居(延長)申込書(申込資格等申告書)

次のとおり子育て支援住宅に入居(延長)したいので、子育て支援住宅条例施行規則第3条の規定により申し込みます。

		申込区分					
		子育て支援住宅	団地	号	タイプ		
申込者	フリガナ			年齢	生年月日		
	氏名			歳	昭和 平成 年 月 日		
	本籍地			国籍	<input type="checkbox"/> 日本国籍 <input type="checkbox"/> 日本国の永住権		
	現住所	〒			電話番号		
	勤務先の名称等			(所属先) (所属先電話番号)			
	勤務先の所在地	〒					
入居する世帯構成員	フリガナ	続柄	生年月日	職業 (勤務先、学校名)	前年の収入総額 ()内平均月収	特記事項	
	氏名		年齢				
			申込人 (世帯主)	昭平令 ・ 歳		()円	
				昭平令 ・ 歳		()円	
				昭平令 ・ 歳		()円	
				昭平令 ・ 歳		()円	
				昭平令 ・ 歳		()円	
				昭平令 ・ 歳		()円	
	入居世帯員 計	名	前年の総収入額合計 ()内 平均月収			()円	
	定住計画	子育て支援住宅退去後も引き続き市内に定住する意思がありますか。				<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	
市税等の滞納	現在又は過去に、市税等の滞納をしていますか。				<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
必要書類の提出 (延長申請は除く)	入居決定予定者に選定された後は、書類到達の日から14日以内にすべての必要書類を提出することができますか。 注)期限内にすべて提出できなかった場合は、優先資格を失います。				<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		

連帯保証人	フリガナ		年齢	生年月日		
	氏名		歳	昭和 平成	年 月 日	
	本籍地			国籍	<input type="checkbox"/> 日本国籍 <input type="checkbox"/> 日本国の永住権	
	現住所	〒			電話番号	
	勤務先の名称等			(所属先) (所属先電話番号)		
	勤務先の所在地	〒				
申請人との関係		前年の総収入額合計 ()内平均月収	平均月収 円 (円)			

同意書

子育て支援住宅の入居者資格の審査に当たり、入居者等の所得、納税、資産の保有の状況及び戸籍又は住民票並びに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か否かについて、北杜市が調査することに同意します。

年 月 日

申込者氏名

連帯保証人