

特別市営住宅入居申込書

年 月 日

いわき市長 様

住所
 申込者 氏名
 電話番号

入居者資格に該当しないとき、記載事項に偽りがあるとき又は指定された日までにいわき市特別市営住宅管理条例施行規則第4条第2項各号に掲げる書類の提出がないときは、申込みを無効とされ、又は入居の決定を取り消されても異議ありません。

注意 太枠の中だけ記入してください。

受付番号	
------	--

団 地 名		特別愛宕団地						号棟	号室
世帯構成員欄	氏名 <small>ふりがな</small>	生年月日	続柄	年齢	職業	勤務先	住所		
		年 月 日	本人						
		年 月 日							
		年 月 日							
		年 月 日							
暴力団員の有無		世帯構成員が暴力団員で <input type="checkbox"/> ない。 <input type="checkbox"/> ある。							
世帯構成員が暴力団員でないことについて関係機関へ照会することに同意します。 申込者氏名 ㊟									
所得	総所得金額 控除金額 所得決定額 () - () = ()				所得 所得決定額 / 12 = ()				