

岡垣町営住宅入居申込書										申込年度 () 年度		申込区分 <input type="checkbox"/> 単身世帯 <input type="checkbox"/> 一般世帯 <input type="checkbox"/> 新婚世帯									
岡垣町長 様 町営住宅入居の承認を受けたいので、関係書類を添付して次のとおり申し込みます。 尚、この申込書の記載内容が事実と相違するときは申込みを無効とし、また、入居後に判明したときは退去することについて意義ありません。										申込年月日		年 月 日									
										フリガナ											
										氏 名		印									
現住所	〒 TEL ()									勤務先名称											
	市 区									勤務先電話		()									
	郡 町									勤務先住所											
緊急連絡人欄	本籍地									電話番号		()									
	現住所									続 柄											
	氏 名									勤務先名称											
	生年月日		年 月 日 ・ 満 歳							収 入											
現に同居し又同居する親族	続柄	氏 名		性別	生年月日		年齢	職業	年間収入額		年間所得額	特扶	老扶	障がい	特障	老	寡	障がいの者級・他			
	本人			男・女	年 月 日																
				男・女	年 月 日																
				男・女	年 月 日																
				男・女	年 月 日																
				男・女	年 月 日																
単身入居該当資格等		高齢	障がい	生保	被爆者	引揚者	その他		合計												
■年間所得合計 ■控除額 ■控除後額										収入月額											
() 円 - () 円 = () 円										円											