

士幌町定住促進住宅入居申込書

年 月 日

士幌町長 様

申込者

住 所
ふりがな 氏 名 印
 電 話（自宅） — —
 （携帯） — —

私は、定住促進住宅に入居したいので、士幌町定住促進住宅管理要綱第5条の規定に基づき、関係書類を添えて申し込みします。申込みに際し、私は、町長が入居者資格の審査を行うにあたり、この申込書の記載内容が事実であることを確認するために関係機関に照会することに同意します。また、私を含む入居する者は、士幌町暴力団排除条例（平成25年条例第4号）に規定する暴力団員ではありません。なお、この申込書その他入居のための関係書類の記載内容が事実と相違するときは、入居の決定を取り消されても異議のないことを誓約します。

入居（家族する構成）者	氏名	続柄	年齢	勤務先の名称等	備考
	1		本人	名称： 所在： 電話：	
	2				
	3				
	4				
	5				
入居希望の住宅名称					
入居予定期間		年 月 日～ 年 月 日			
申込理由	<input type="checkbox"/> ①町外から士幌町に転居するため				
	<input type="checkbox"/> ②町内在住で就業もしくは就業研修し、またはその予定であるため				
	<input type="checkbox"/> ③将来的に士幌町内で住宅を建設する予定のため				
	<input type="checkbox"/> ④その他（ ）				

上記の者が入居した後においては、連帯保証人である私が連帯してその債務を保証し、士幌町に一切の迷惑をかけないことを誓約します。

連帯保証人	住 所	〒 — — — — —			
	氏 名	_____ ㊟ (年齢 歳)			
	被保証人との関係	_____			
	連絡先の電話番号	(自 宅)	—	—	
		(勤務先)	—	—	

※連帯保証人の印は、印鑑登録のある印を押印してください。

添付書類

- 1 入居者全員の住民票及び納税証明書 2 世帯主の所得を証する書類