年　　月　　日

姶良市長　　殿

住　　所
フリガナ
氏　　名　　㊞
電話番号

姶良市定住促進住宅入居申込書

姶良市定住促進住宅条例施行規則第６条第１項の規定により、次のとおり入居の申込みをします。

入居を希望する住宅の名称	

申込者と家族の状況

続柄	氏　　名	同居・別居の別	生年月日（年齢）	勤務先又は学校名（学年）	勤務先の所在地 勤務先の電話番号	備　考
本人		同・別	（　　歳）			
		同・別	（　　歳）			
		同・別	（　　歳）			
		同・別	（　　歳）			
		同・別	（　　歳）			
		同・別	（　　歳）			

記入上の注意

１　各欄は、事実を詳細に記入してください。
２　記入に当たっては、ボールペン等を使用し、鉛筆は使用しないでください。
３　提出された書類は、返却しません。
４　この申込書に虚偽の記載があるときは、入居後でも入居決定が取り消されます