

大和町長 殿

申込者 住 所
氏 名
電 話

大和町子育て支援住宅入居申込書

次のとおり、大和町子育て支援住宅に入居したいので、下記のとおり関係書類を添えて、申し込みます。

なお、この申込書に偽りの記載があるときは、申込みを無効とされ、又は子育て住宅の入居の決定を取り消されても異議を申し立てません。

記

入居希望住宅		大和町 鶴巣子育て支援住宅				
入居する世帯員	続柄	氏 名	性別	生年月日	職業、勤務先、学校名等	備考
	本人					

自治会組織等の地域活動へ積極的に参加する意志の有無	有 ・ 無
---------------------------	-------

※以下は、記入しないでください。

受付番号		抽選番号		可否	
------	--	------	--	----	--

添付書類

- 1 入居する全員の住民票の写し
- 2 入居する全員（18歳未満の者を除く。）の課税証明書
- 3 入居する全員（18歳未満の者を除く。）の滞納がない旨の証明書等
- 4 入居する全員が暴力団員でないことを誓約する書面（裏面）
- 5 その他町長が必要と認める書類

※申込みは、1回の公募につき、1世帯1戸限りです。

入居申込みについて

【入居者の資格】

- 1 小学校就学前の子を1人以上扶養し、現に同居していること。
- 2 市町村民税及び市町村に納める公共料金等を滞納していないこと。
- 3 その者及び現に同居しようとする者が暴力団員でないこと。
- 4 世帯の合計所得月額が、158,000円を超えていること。
- 5 自治会組織等の地域活動へ積極的に参加する意志があること。

【課税資料及び住民情報等の閲覧について】

私及び同居人は、大和町子育て支援住宅への入居の申込みの際に、審査やその他について必要がある場合には、公共料金等の納税情報、所得課税資料や住民情報など、必要な情報を関係市町村に照会のうえ確認することについて同意します。

年 月 日

大和町長 殿

申込者氏名



【暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律について】

私及び同居人は、暴力団員ではないことを誓います。
また、町が警察機関への照会に了承し、結果、前述に偽りがあるときは、入居の申込みの取消しなど、いかなる処分に対しても従うことを誓います。

年 月 日

大和町長 殿

申込者氏名

