

様式第1号（第2条関係）

松川町移住促進住宅入居申込書

年 月 日

（申込先）松川町長

現住所
申込者 ふりがな
氏 名 ⑩
電話（自宅）
（携帯電話）
メー ル

移住促進住宅に入居したいので、松川町移住促進住宅の設置及び管理に関する条例第5条第1項の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり申し込みます。

なお、申込みに際し、町長が入居資格者の審査をする際に、必要な事項・内容等について調査することを承諾します。

この申込書に偽りの記載があるとき又は申込者若しくは同居しようとする親族等が暴力団員等であるときは、申込みを無効とされても異議を申し立てません。

記

入居希望施設	移住促進住宅 6号棟 57号			
利用期間	年 月 日 ～ 年 月 日			
ふりがな 入居予定者全員の氏名	続柄	性別	生年月日	勤務先の所在地及び名称
	本人			

※添付書類

1. 入居予定者全員の住民票の写し
2. 入居予定者全員の直近の収入が確認できる書類
3. 入居予定者全員の市区町村民税の納税証明書
4. 松川町移住促進住宅申込アンケート
5. その他町長が必要と認める書類