

舟橋村地域優良賃貸住宅入居申込書

年 月 日

舟橋村長 殿

〒

(住所) _____

(アパート名・部屋番号)

入居申込者 (氏名) _____ 印

(電話)

次のとおり、舟橋村地域優良賃貸住宅に入居したいので、令和元年9月13日付け「舟橋村地域優良賃貸住宅入居募集要項(物件名:リラフォートふなはし)」の内容を遵守することに同意のうえ、関係書類を添え申し込みます。なお、この申込書の記載内容が事実と相違する場合、申込みに関する一切の権利を放棄します。

希望住宅	リラフォートふなはし () 棟		部屋番号				
同居予定の親族	申込者との続柄	ふりがな氏名	性別	生年月日	年齢	職業等・勤務先 (名称・所在地・電話)	備考
	本人		男・女				
			男・女				
			男・女				
			男・女				
			男・女				
			男・女				
現住居の状況	住居の種別	借家・同居・その他 ()					
	間取り・面積	m ²					
	家賃	/月					
	居住期間	年 箇月					
	世帯人員数	人					
予定の連帯保証人	(住所)				申込者との続柄	電話	
	(氏名)	印 (歳)				職業・勤務先	
駐車場使用希望の有無		駐車場必要台数 0台・1台・2台					

添付書類: 身分証明書の写し(入居申込者分)、住宅入居用所得証明書(入居予定者全員分)、納税証明書(入居予定者全員分)、住民票(本籍・続柄記載、入居予定者全員分)、婚約証明書(必要な場合のみ)

.....<以下は記入しないでください>.....

※調査事項	①同居者 : 適・否	(備考)	※入居決定	住戸: リラフォートふなはし 棟号
	②収入基準 : 適・否			決定日: 令和 年 月 日
	③納税状況 : 適・否			可能日: 令和 年 月 日
	④連帯保証人 : 適・否			家賃: 円/月
	収入認定額: 円/月	総合判断 : 適・否		

入居申込について

《申込者の主な資格》

- (1) 同居者に小学生以下の者又は妊娠している者がいる世帯又は配偶者を得て5年以内（ただし2人の年齢の合計が75歳以下）の世帯。
- (2) 世帯の合計所得月額が158,000円以上487,000円以下であること。
（ただし、158,000円以下は所得の上昇が見込まれる者）
- (3) 市町村税を滞納していない者。
- (4) その者又は現に同居しようとする親族が、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員（以下「暴力団員」という。）でないこと。

《個人情報の取り扱い及び課税資料等の閲覧について》

私及び同居人は、舟橋村地域優良賃貸住宅への入居を申し込むに際し、審査やその他について必要がある場合には、課税資料や住民情報など、必要な情報を閲覧することについて了承します。

また、私は、舟橋村個人情報保護条例を確認の上、私の個人情報が舟橋村個人情報保護条例のとおり取り扱われることに同意致します。なお、私が同居者など第三者の個人情報を提供する場合には、私は当該第三者から事前に同意を得た上で提供していることを確約致します。

令和 年 月 日

申込者氏名

印

《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、村が必要と判断した場合の警察機関への照会に了承し、結果、前述に偽りある時は入居申込の取り消しなど、いかなる処分に対しても従うことを誓います。

令和 年 月 日

申込者氏名

印

《個人情報取扱について》

業務上、取得しました個人情報については、舟橋村個人情報保護条例を遵守します。