

様式第1号 (第3条関係)

希望住宅				審査書類	受付番号	
定住促進空き家活用住宅 第 号						
定住促進空き家活用住宅入居申込書						
フリガナ 申込者氏名		入居 後 職 業	予定勤務先			
現住所	(電話)		所在地	(電話)		
連絡先	(電話) (携帯電話)					
連 帯 保 証 人	フリガナ 氏名	職 業	勤務先			
	住所		所在地	(電話)		
入 居 す る 親 族 及 び 扶 養 親 族	申込者との続柄	フリガナ 氏名	生年月日	年齢	職業	備考
住宅を必要とする理由						
<p>上記のとおり相違ありませんから、入居を申し込みます。</p> <p>なお、本記載事項が入居の際、事実を相違するときは入居の決定を取り消されても異議はありません。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">西ノ島町長 坂栄 一秀 様</p> <p style="text-align: center;">申込者氏名</p> <p style="text-align: right;">印</p>						