

移住促進住宅入居申請書

年 月 日

室戸市長 様

申請者 住 所
氏 名
連絡先

印

室戸市へ移住し、継続して居住する意思があり、室戸市移住促進住宅へ入居したいので、室戸市移住促進住宅設置及び管理条例第6条第1項の規定により、関係書類を添えて入居申請をします。

なお、この申請内容が事実と相違するときは、申請に関する一切の権利を放棄することを誓います。

申請者	現住所						
	氏 名						
入居希望住宅		移住促進住宅					
入居希望期間		年 月 から		年 月			
入居する者の現況	続柄	フリガナ 氏名	生年 月日	年 齢	性 別	職 業	そ の 他
	申請者						
	1						
	2						
	3						
	4						
5							

※関係書類

- 1 入居希望者全員の住民票
- 2 入居希望者全員の市税等滞納のないことが証明できるもの
- 3 その他市長が特に必要と認めるもの