

	受付 番号	※	抽選 通知	※	
<p>市 営 住 宅 入 居 申 込 書</p> <p style="text-align:right;">年 月 日</p> <p>日光市長 様</p> <p style="text-align:center;">〒 住 所</p> <hr/> <p>ふりがな 氏 名 _____ 電話番号 _____</p> <p>日光市営住宅管理条例第8条の規定により市営住宅への入居を申し込みます。 なお、私又は私と同居し、若しくは同居しようとする親族は、暴力団員ではありません。 また、暴力団員であるか否かの確認のため、所轄の警察署長の意見を聴くことに同意します。</p>					
申込みをする住宅	住宅			申込回数：	
申込者及び同居しようとする親族	申込者との続柄	ふりがな 氏 名	生年月日	勤務先又は職業	個人番号
	本人				
別居の扶養親族					
申 込 理 由					

- 備考 1 申込者の住所、氏名は、申込者本人が自筆してください。
- 2 申込書は、黒インク又は黒ボールペンで記入してください。
- 3 申込書は、申込者又は同居しようとする親族が持参してください。
- 4 ※印の箇所は記入しないでください。

(裏)

地方税関係情報の取得に係る同意

下記の者は、日光市 部 課が市営住宅入居申込に係る事務手続を処理するため
に限り、 年度の地方税関係情報について取得することに同意します。

なお、本書の複写は無効であり、上記の事務手続の処理に限り同意することを申し添えます。

(同意者)

氏 名 _____

氏 名 _____

氏 名 _____

氏 名 _____

氏 名 _____

氏 名 _____

氏 名 _____

氏 名 _____

備考 1 同意する本人又は法定代理人が署名をしてください。

2 代理人が署名する場合は、本人の委任状を添付してください。

同意書

私は、日光市営住宅入居申し込みにあたり、同世帯の17歳以上の者全員の水道料金及び下水道使用料の納付状況について、市が保有する公簿等により、市職員が確認することに同意します。

年 月 日

日光市長 様

住所 _____

氏名 _____