

鹿沼市市長宛

令和 年 月 日

郵便番号 〒

申込者住所

ふりがな

氏 名 印

電話番号

携帯電話番号

・ 鹿沼市市営住宅条例第 9 条第 1 項の規定により、市営住宅への入居を申し込みます。

・ 申込書の記載内容が事実と相違するときは、申込みに関する一切の権利を放棄します。

希望する住宅名（ ）市営住宅（ ）タイプ

部 屋 番 号（ 号）

	申 込 者 との続柄	ふ り が な 氏 名	生年月日	勤務先又は職業	月収	備考
入 居 予 定 の 世 帯 状 況	本人					

申込理由

※調査結果

注 1 申込者、同居親族又は扶養親族に「所得税法」でいう「老人扶養親族」、「特定扶養親族」、「障害者」、「特別障害者」又は「寡婦」または「ひとり親」に該当する者がいる場合には、備考欄にそれぞれ記入してください。

- 2 添付書類
- ア 世帯全員の住民票（続柄・本籍入）

イ 住民税決定証明書（所得額及び扶養親族の記載にのがあるもの）

ウ 完納証明書（市がその証明をなし得るものを除く。）

エ 「資産の所有状況」及び「市税等の納付状況」の確認に関する同意

※印の欄は、記入しないでください。

※受付番号