（様式第１号）

移住定住促進住宅入居申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 | 　 |

　西会津町長　様

令和　　年　　月　　日

移住定住促進住宅への入居の申込みをいたします。

住　　所

ＴＥＬ　　　　　　　　　　 携帯TEL

氏　　名

生年月日　　　　　年　　　月　　　日生

|  |  |
| --- | --- |
| 移住定住促進住宅名称 | 　　　　　移住定住促進住宅 |

|  |  |
| --- | --- |
| 世帯構成員等欄 | (1)　現在同居しており今後も同居する者 |
| 続柄 | 氏名 | 年齢 | 職業 | 勤務先 | 勤務先TEL |
| 申込者 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| (2)　現在は別居しているが今後同居する者 |
| 続柄 | 氏名 | 年齢 | 職業 | 勤務先 | 勤務先TEL |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 現住居状況 | 該当箇所に○をつけて下さい。町外在住　・　町内在住戸建(持ち家)　・　戸建(借家)　・　集合住宅(アパート等)　・　その他 |

　＊添付書類　　所得証明書・納税証明書・住民票