

(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 \_\_\_\_\_  
T E L \_\_\_\_\_ 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