

雇用定住促進住宅入居申込書

申込日 年 月 日

小海町長 様

下記のとおり、雇用定住促進住宅への入居を申込みます。なお、記載事項が事実と異なる場合には、入居の資格を取り消されても異議ありません。

申込者 (入居希望者)	ふ り が な 氏 名	印
	現 住 所	
	電 話 番 号	
	生 年 月 日	年 月 日
	勤 務 先 名	
	勤 務 先 所 在 地	
	年 齢	歳
	月 収	万円
	摘 要	
入居資格確認調査承諾書		
雇用定住促進住宅への入居申込みに際し、入居資格のために、私の住所、税務情報 を調査すること、並びに暴力団員に該当するか否かを長野県警察及び関係機関に 照会することを承諾します。		
氏名 印		
添付書類	1 入居者全員の住民票 各1通 2 医療介護従事者の場合には、雇用を証する書面	