

様式第1号(第2条関係)

高齢者共同生活住宅入居申込書
(表)

入居区分	単身・夫婦・その他()		住所			
フリガナ				性別	男・女	
入居申込者氏名						
生年月日	年 月 日生(歳)					
健康状態	健康度	健康 ・ 普通 ・ 病弱 ・ 通院中				
	通院治療	病気名() 病気名()				
	障害等	有 ・ 無 (有の場合 種 級)				
フリガナ				性別	男・女	
同居者氏名						
生年月日	年 月 日生(歳)			入居申込者との続柄		
健康状態	健康度	健康 ・ 普通 ・ 病弱 ・ 通院中				
	通院治療	病気名() 病気名()				
	障害等	有 ・ 無 (有の場合 種 級)				
緊急連絡先	氏 名		住 所			
	電話番号			続柄		
緊急連絡先	氏 名		住 所			
	電話番号			続柄		

(裏)

代理申込者	住所				
フリガナ		入居申込者との関係	連絡先		
氏名					
世帯構成	世帯主名		年齢	続柄	
			歳		
居住形態 及び種類	形態	単身世帯・夫婦世帯・その他()			
	種類	一戸建て持ち家・一戸建て借家・市営住宅・アパート・その他			
収入状況	不動産・パート・その他		円		
	年金の種類		収入金額	円	
税の納入状況	1 完納 ・ 2 滞納しているが分納中 ・ 3 滞納している				
	介護保険料・健康保険税・市県民税・その他公的使用料等				
高齢者共同生活住宅を必要とする具体的理由					
上記のとおり申し込みます。 日置市長様 フリガナ 入居(代理)申込者氏名 年 月 日 印					

記入上の注意

- 1 各欄は、事実を詳細に記入してください。
- 2 記入に当たっては、ボールペン等を使用し、鉛筆は使用しないでください。
- 3 提出された書類は、返却できません。
- 4 この申請書に虚偽の記載があるときは、入居後でも入居決定が取り消されます。