

|     |     |     |      |     |     |
|-----|-----|-----|------|-----|-----|
| 担 当 | 課 員 | 主 任 | 課長代理 | 専門役 | 課 長 |
|     |     |     |      |     |     |

入居者資格審査票

|  |         |                                   |    |      |      |         |      |           |         |         |       |
|--|---------|-----------------------------------|----|------|------|---------|------|-----------|---------|---------|-------|
| 申込番号                                   |         | 受付年月日                             |    | 募集区分 |      | 入 居 区 分 |      | 希 望 住 宅 名 |         | 空 家 状 況 |       |
|  |         |                                   |    |      |      |         |      |           |         | 戸       |       |
| 申<br>込<br>者                            | 現住所     | 郵便番号                              |    |      | 携帯電話 |         |      |           |         |         |       |
|  |         |                                   |    |      |      |         |      |           |         |         |       |
|  | 勤務先     | 郵便番号                              |    |      | 電話番号 |         |      |           |         |         |       |
|  |         |                                   |    |      |      |         |      |           |         |         |       |
| 区 分                                    | フリガナ氏 名 | 続柄                                | 性別 | 生年月日 | 年齢   | 勤 務 先   |      | 前年度所得     | 所得の種類   |         | 障害者区分 |
| 申込者                                    |         |                                   |    |      |      |         |      |           |         |         |       |
| 申 同<br>込 居<br>者 予<br>の 定<br>親 親<br>族 族 |         |                                   |    |      |      |         |      |           |         |         |       |
|  |         |                                   |    |      |      |         |      |           |         |         |       |
|  |         |                                   |    |      |      |         |      |           |         |         |       |
|  |         |                                   |    |      |      |         |      |           |         |         |       |
|  |         |                                   |    |      |      |         |      |           |         |         |       |
| その他親族                                  |         |                                   |    |      |      |         |      |           |         |         |       |
|  |         |                                   |    |      |      |         |      |           |         |         |       |
| 所得の計 算                                 |         | (                      ) * 1/12 = |    |      |      |         | 所得月額 |           | 入居審査合 否 |         |       |
| 退職予定日                                  |         | 斡旋可能日                             |    |      |      | 誓約書発送日  |      | 決定住戸      |         |         |       |
| 結婚予定日                                  |         | 斡旋実施日                             |    |      |      | 誓約書期限日  |      | 入居指定日     |         |         |       |
| 特記事項                                   |         |                                   |    |      |      |         |      |           |         |         |       |