第１号様式（第５条関係）

令和　　年　　月　　日

新築・あき家	Ｎｏ．
単身者・世帯	

狛　江　市　長　あ　て

申込者

住　　所	狛江市
フリガナ 氏　　名	
生年月日	
電話番号	（自　　宅） （携帯番号）

高齢者住宅入居申込書

狛江市高齢者住宅の使用について、下記のとおり申し込みます

記

市民となった日			市内居住年数	
現在の住宅の状況	１ 借家　２ 借間　３ 民間アパート　４ その他（　　）			
	入居年月日		居住年数	
	間取り		使用料（月額）	
	設　備	１ 台所（専用・共用）　２ トイレ（専用・共用） ３ 風呂（有・無）　４ その他（　　）		
	住宅の所有者	住　　所		
		氏　　名 （会社名）		
健康状態	１　良　好　　２　普　通　　３　病　弱			
申請の理由	１ 立ち退きを迫られている　２ 住宅環境が悪い　３ その他			

入居を希望する順位（○をつけてください。）	第一希望			
	第二希望			
	第三希望			
緊急時に連絡できる人	フリガナ 氏名	住所	続柄	電話番号
所得状況	１ 年金　２ 給与　３ 事業　４ 生活保護　５ その他			
	前年度の所得額　　円			
現在住んでいる住居付近の案内図				

同　意　書	狛　江　市　長　様 狛江市高齢者住宅使用申込の資格審査に当たり、私の住民基本台帳、課税台帳による確認に同意します。 令和　　年　　月　　日　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿