

様式第 1 号（第 2 条関係）

年 月 日

奥多摩町長 殿

奥多摩町いなか暮らし支援住宅等入居申請書

申請年月日	年 月 日						
ふりがな			生年月日	昭・平 年 月 日			
氏 名			年 齢	歳	性別	男・女	
住 所	〒			電話 番号	自宅 携帯		
家族構成など	同居する 家族全員 の名前な どすべて 記入して く だ さ い。	(ふりがな) 氏 名	年 齢	生年月日	性別	職業・学年	
申込者勤務先	所在地 名 称 電 話						
世帯の年収	円						
申込み理由							
添付書類	課税・非課税証明書 納税証明書 戸籍謄本 世帯全員の住民票の 写し						