

様式第1号（第5条関係）

住宅入居等支援事業利用申請書

年 月 日

会津美里町長

申請人 住 所
氏 名
電話番号
(利用者との関係)

会津美里町住宅入居等支援事業実施要綱第5条の規定により、下記のとおり申請します。

記

利 用 者	ふりがな		生年月日	年 月 日
	氏 名			性 別	男 ・ 女
	個人番号				
	住 所	〒		電話番号	
療 育 番 手 帳 番 号			精 神 保 健 福 祉 手 帳 番 号		
本 人 の 収 入 及 び 状 況	収入	月額	円 (年額 円)		
	状況	(収入の分かるもの)			
住 宅 入 居 に か か る 希 望	住宅の場所				
	住宅の環境				
	住宅の家賃				
	そ の 他				
備考					