

(様式第1号)

信濃町高齢者共同住宅入居申込書

| 決 裁 | 副町長 | 課 長 | 係 長 | 係 |
|--|--|-----|-----|---|
| | | | | |
| 年 月 日 | | | | |
| 信濃町長 様 | | | | |
| 住 所 信濃町大字 番地 | | | | |
| 申込人 氏 名 印 | | | | |
| 連絡先 | | | | |
| 信濃町高齢者共同住宅への入居を申し込みます。 | | | | |
| 入居希望者 | 住 所 信濃町大字 番地 氏 名 (女・男) 生年月日 年 月 日 (歳) | | | |
| 入居期間 | 年 月 日から 年 月 日まで | | | |
| 緊急連絡先 | | | | |
| 誓 約 書 | | | | |
| 私は、信濃町高齢者共同住宅への入居にあたり、信濃町高齢者共同住宅の設置及び管理に関する条例を遵守し、町長の指示に従うことを誓います。 | | | | |
| 氏 名 印 | | | | |
| 福祉委員 の意見 | 担当福祉委員 印 | | | |