

(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			