## 高齢者共同住宅入居申込書

年 月 日

糸魚川市長 様

住 所 氏 名 印 申込者 生年月日 電話番号

次のとおり高齢者共同住宅に入居したいので、糸魚川市高齢者共同住宅条例第 5 条の規定により、関係書類を添えて申し込みます。

| 入居希望施設名   |   |   |  |   |   |    |     |    |  |  |
|-----------|---|---|--|---|---|----|-----|----|--|--|
| 入居希望者個人番号 |   |   |  |   |   |    |     |    |  |  |
| 入 居 希 望 日 |   |   |  | 年 | J | 1  | 日   |    |  |  |
| 緊急時の連絡先   | 住 | 所 |  |   |   | 続  | 杯   | Ī  |  |  |
|           | 氏 | 名 |  |   |   | 電記 | 舌番号 | 1. |  |  |
| 日常生活上の不 安 |   |   |  |   |   |    |     |    |  |  |

## 添付書類

- 1 収入が確認できる書類
- 2 戸籍の謄本
- 3 住民票の写し
- 4 収入等確認同意書