様式第１号の３　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（表）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込番号 | 団地名 | 住宅号数 |  | 受付年月日 | 受付者印 |
|  |  |  |  |  |  |
| 地　域　活　性　化　住　宅　入　居　申　込　書 |
| 申込人 | 現住所 | （電話　　　―　　　　　　　　　） |
| ふりがな氏名 |  |
| 入居する世帯全員の状況 |  | 続柄 | 氏名 | 生年月日 | 年齢 | 現在の同居・別居の別 | 職業・勤務先 | 勤務先電話番号 | 収入の有無 | 個人番号 |
| １ | 申込人 |  | ・　・ |  |  |  |  | 有・無 |  |
| ２ |  |  | ・　・ |  | 同居・別居 |  |  | 有・無 |  |
| ３ |  |  | ・　・ |  | 同居・別居 |  |  | 有・無 |  |
| ４ |  |  | ・　・ |  | 同居・別居 |  |  | 有・無 |  |
| ５ |  |  | ・　・ |  | 同居・別居 |  |  | 有・無 |  |
| ６ |  |  | ・　・ |  | 同居・別居 |  |  | 有・無 |  |
|  |
| 備考 |  |
| 高知市長　様　上記のとおり地域活性化住宅への入居を申し込みます。また，次のとおり誓約及び同意します。　　⑴　本申込書の記載内容及び誓約事項が実態に相違するときは，本申込みを無効とされても異議はあ　　　りません。　　⑵　入居者資格を確認するために，私及び同居しようとする親族等の固定資産税課税台帳等について，　　　調査・閲覧することに同意します。　　⑶　私及び同居しようとする親族等は，暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年　　　法律第77号）に規定する暴力団員（以下「暴力団員」という。）でないことを誓約するとともに，　　　その確認のため必要があるときは，高知県警察本部において暴力団員に該当するか否かを調査する　　　ことに同意します。令和　　　年 月 日申込人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（署名又は記名押印） |

（裏）

|  |  |
| --- | --- |
| 備　　　　　　　　　　　　　　考 | ※　記入しないでください。番号法に伴う書類等チェック項目　１　提出者　□　申込人　□　その他　２　提出者が申込人の場合　　⑴　身元確認　　　□　個人番号カード　　　　□　顔写真付きの公的証明書（運転免許証，パスポート，身体障害者手帳等）　　　□　上記以外の公的機関発行の顔写真付き証明書　　　□　その他市長が認める官公署等発行の住所・氏名が確認できる２種類の書類　　⑵　申込人の個人番号の真正性確認（システムとの照合も必要）　　　□　個人番号カード　□　通知カード　□　個人番号が記載された住民票の写し等　３　提出者がその他の場合　　⑴　代理権の確認　　　□　法定代理権の確認書類として戸籍謄本等（申込人が未成年者等の場合）　　　□　任意代理権の確認書類として委任状（上記以外）　　⑵　代理人の身元確認　　　□　個人番号カード　　　□　顔写真付きの公的証明書（運転免許証，パスポート，身体障害者手帳等）　　　□　上記以外の公的機関発行の顔写真付き証明書　　　□　その他市長が認める官公署等発行の住所・氏名が確認できる２種類の書類　　⑶　申込人の個人番号の真正性確認（システムとの照合も必要）　　　□　個人番号カード（写し可）　□　通知カード（写し可）　□　個人番号が記載された住民票の写し等　４　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |