

西之表市 島元気郷たねがしま定住促進住宅

入居申込時 確認チェックリスト

ご提出前に、以下の事項をもう一度お確かめください。

全ての確認欄の口に✓をいれた上で、申込書類等と一緒にご提出をお願いします。

No.	提出書類	備 考	申込者 確認欄	事務局 確認欄
1	定住促進住宅入居申込書 【別記第1号様式(第5条関係)】		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	入居しようとする世帯全員の生年月日が確認できる書類 <ul style="list-style-type: none"> ・住民票(原本) ・運転免許証の写し ・保険証等の写し } いずれか1つ		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	申込時点において住所を有する地区の市町村長が発行する税の滞納がないことを証明する書類	完納証明書等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	申込時点において住所を有する地区の市町村長が発行する前年度の所得の状況を証明する書類	課税証明書等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	自活できることを証する書類 例) 預金通帳の写し <ul style="list-style-type: none"> ・預金通帳表紙 ・預金通帳表紙の裏面 ・預金残高がわかるページ } すべて		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	島元気郷たねがしま定住促進住宅 意向調査		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	入居申込時 確認チェックリスト (本票)	全ての書類は揃っていますか?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
【申込者名】				
【連絡先】		日中連絡のとれる携帯番号等		

【提出先・問い合わせ先】

〒891-3193 鹿児島県西之表市西之表 7612 番地

西之表市役所 地域支援課 協働推進係

TEL : 0997-22-1111 (内線 214)