

西之表市 地域活性化住宅

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	地域活性化住宅入居申込書【第1号様式】		<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	入居を希望する地区の校区長又は集落長の 入居推薦書		<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"/>
5	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"/>
6	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"/>
7	地域活性化住宅 意向調査		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	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)