

新規(追加)借り上げ住宅の入居者一覧

※住宅の新規借り上げ・追加借り上げを申請する場合に御記載ください。

※入居者は受給要件労働者、受給要件労働者以外の労働者、その他の順に御記載ください。

【借上げ住宅所在地】 ()						
番号	(フリガナ) ①入居者氏名	②生年月日	③住所 (H23.3.11時点の市町村名を記入)	④入居者種別		
				受給要件 労働者	受給要件 労働者 以外の 従業員	その他
1		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ()
2		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ()
3		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ()
4		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ()
5		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ()
6		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ()
7		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ()
8		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ()
9		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ()
10		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ()
11		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ()
12		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ()

新規(追加)借り上げ住宅の入居者一覧

※住宅の新規借り上げ・追加借り上げを申請する場合に御記載ください。

※入居者は受給要件労働者、受給要件労働者以外の労働者、その他の順に御記載ください。

【借上げ住宅所在地】 (福島市〇〇町〇〇〇-〇)						
番号	(フリガナ) ①入居者氏名	②生年月日	③住所 (H23.3.11時点の市町村名を記入)	④入居者種別		
				受給要件 労働者	受給要件 労働者 以外の 従業員	その他
1	フクシマ タロウ	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	福島市〇〇町	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ()
	福島 太郎	57年 8月 21日				
2	ダテ ハナコ	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成	福島市〇〇町	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ()
	伊達 花子	4年 4月 4日				
3	ソウマ シロウ	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成	郡山市△△町	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ()
	相馬 四郎	2年 5月 2日				
4	モトミヤ ハナ	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成	福島市◇◇町	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> (取締役)
	本宮 華	49年 5月 20日				
5	モトミヤ サブロウ	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	福島市◇◇町	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> (経営者の親族)
	本宮 三郎	50年 12月 5日				
6		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ()
		年 月 日				
7		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ()
		年 月 日				
8		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ()
		年 月 日				
9		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ()
		年 月 日				
10		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ()
		年 月 日				
11		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ()
		年 月 日				
12		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ()
		年 月 日				