

(様式第4号の5)

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記載

【借り上げ住宅所在地】（								）	
【名称】（								）	
（マンション等の場合）（								）	
番号	（フリガナ） ①入居者氏名	②生年月日	③部屋番号	④入居者種別					
				受給要件 労働者	受給要件 労働者 以外の 労働者	その他			
1		<div><div><input type="checkbox"/> 昭和</div><div><input type="checkbox"/> 平成</div></div>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	（		
	年	月								日
2		<div><div><input type="checkbox"/> 昭和</div><div><input type="checkbox"/> 平成</div></div>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	（		
	年	月								日
3		<div><div><input type="checkbox"/> 昭和</div><div><input type="checkbox"/> 平成</div></div>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	（		
	年	月								日
4		<div><div><input type="checkbox"/> 昭和</div><div><input type="checkbox"/> 平成</div></div>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	（		
	年	月								日
5		<div><div><input type="checkbox"/> 昭和</div><div><input type="checkbox"/> 平成</div></div>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	（		
	年	月								日
6		<div><div><input type="checkbox"/> 昭和</div><div><input type="checkbox"/> 平成</div></div>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	（		
	年	月								日
7		<div><div><input type="checkbox"/> 昭和</div><div><input type="checkbox"/> 平成</div></div>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	（		
	年	月								日
8		<div><div><input type="checkbox"/> 昭和</div><div><input type="checkbox"/> 平成</div></div>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	（		
	年	月								日
9		<div><div><input type="checkbox"/> 昭和</div><div><input type="checkbox"/> 平成</div></div>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	（		
	年	月								日
10		<div><div><input type="checkbox"/> 昭和</div><div><input type="checkbox"/> 平成</div></div>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	（		
	年	月								日
11		<div><div><input type="checkbox"/> 昭和</div><div><input type="checkbox"/> 平成</div></div>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	（		
	年	月								日
12		<div><div><input type="checkbox"/> 昭和</div><div><input type="checkbox"/> 平成</div></div>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	（		
	年	月								日

注1)入居者は受給要件労働者、受給要件労働者以外の労働者、その他の順に記載してください。

(様式第4号の5)

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記載

【借り上げ住宅所在地】（		福島県〇〇市△△町□番×号				）	
【名称】（		〇〇〇ハイツ				）	
番号	（フリガナ） ①入居者氏名	②生年月日	③部屋番号	④入居者種別			
				受給要件 労働者	受給要件 労働者 以外の 労働者	その他	
1	フクシマ タロウ	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	101号室	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	（
	福島 太郎	63 年 5 月 5 日					
2	アイツ ジロウ	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成	102号室	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	（
	会津 次郎	7 年 8 月 21 日					
3	スギツマ ハナコ	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	103号室	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	（
	杉妻 花子	40 年 5 月 20 日					
4	モトミヤ サブロウ	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成	201号室	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	（
	本宮 三郎	4 年 6 月 28 日					
5	ツチュ アイコ	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成	301号室	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	（ 役員 ）
	土湯 愛子	10 年 10 月 10 日					
6		<input checked="" 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					

注1)入居者は受給要件労働者、受給要件労働者以外の労働者、その他の順に記載してください。