

(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		<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"/> ()

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)		福島県〇〇市△△町□番×号)		
【名称】 (○○○ハイツ)		○○○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	アイヅ 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	ツチユ 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。