

(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

記載例

【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。