

市営住宅等入居申込書

年 月 日

田村市長 様

申込者氏名 \_\_\_\_\_

次のとおり市営住宅等の入居を申し込みます。 (署名又は記名押印)

なお、この申込書の記載内容が事実と相違するときは、申し込みを無効とし、また、入居後に判明したときは、当該住宅を明け渡すことについて異議ありません。

また、市長が、私及び同居しようとする者が暴力団員でないことを田村警察署へ照会することに同意します。

入居を希望する市営住宅等の名称					受 付	
申 込 者	フリガナ 氏 名		性別	生年月日	障害の有無	
				( 歳)	有・無	
	個人 番号				連絡先電話番号	
	現住所	〒				
	本籍地					
	勤務先	名 称				申込者の控除 金額 (B)
所在地		電話				
同 居 親 族	フリガナ 氏 名		続 柄	生年月日	障害の有無	
				( 歳)	有・無	
	個人 番号				勤務先 通学先	
				( 歳)	有・無	
	個人 番号				勤務先 通学先	
				( 歳)	有・無	
	個人 番号				勤務先 通学先	
				( 歳)	有・無	
	個人 番号				勤務先 通学先	
				( 歳)	有・無	
上 の 扶 養 親 族				( 歳)	有・無	
				( 歳)	有・無	
収入欄	総所得金額 (A) 計		控除金額 (B) 計		収入算定基礎 (C)	
	-		-		=	
					収入月額 (C) ÷ 12	

- ・太枠の部分に記入してください（裏面もあります）。
- ・個人番号の記載によって公募等で内容が確認できる場合は、添付書類を一部省略できます。

現在の状況	住宅の種類	1. 持ち家（自宅、親族の持ち家）	4. 社宅・寮
		2. 民間借家	5. 県・市町村営住宅（名義人）
		3. 民間アパート	6. その他（ ）
	住宅の広さ	部屋数	室、 畳数（合計） 畳、 現在の世帯人員 人
住宅に困っている理由	1 不良住宅（住宅の不完全なこと）	<input type="checkbox"/> ア 住宅が倒壊するおそれ、その他危険な状態にある <input type="checkbox"/> イ バラック建て住宅（応急的な仮設住宅で、使用材料が粗雑極めて低質な建物をいう）である <input type="checkbox"/> ウ 転用住宅（倉庫、物置等住宅以外の建物を転用している住宅）である。	
	2 設備の共用（生活する上で設備の不便なこと）	<input type="checkbox"/> ア 炊事場、便所及び給水設備が共同使用のものである <input type="checkbox"/> イ 上記の3設備のうち2設備が共同使用のものである <input type="checkbox"/> ウ 上記の3設備のうち1設備が共同使用のものである	
	3 同居できる住宅がないため別居している	<input type="checkbox"/> ア 配偶者又は子と別居している <input type="checkbox"/> イ 扶養を要する親又は弟妹と別居している <input type="checkbox"/> ウ 結婚するので同居できる住宅を探している	
	4 過密住宅（住宅の狭いこと）	<input type="checkbox"/> ア 1人当たり1.3畳以内である <input type="checkbox"/> イ 1人当たり1.6畳以内である <input type="checkbox"/> ウ 1人当たり2.0畳以内である <input type="checkbox"/> エ 1人当たり2.0畳以上あるが、15歳以上の者が3人以上で1室に居住している <input type="checkbox"/> オ 1人当たり2.0畳以上あるが、15歳未満を含む3人以上で1室に居住している	
	5 自己の責めによらない理由で家主から立ち退きを要求され、適当な立ち退き先がない	<u>立ち退き要求の内容（関係書類提示）</u>	
	6 住宅がないため遠距離通勤を余儀なくされている	<u>通勤方法</u> <u>片道の通勤時間</u>	
	7 毎月の収入に比して著しく過大な家賃の支払いをしている	<u>月額</u> <u>円</u>	
	8 その他の理由 ※詳細に記入	<input type="checkbox"/>	
<p>市が入居資格審査を行うに当たり、入居申込者及び同居予定者の所得情報、市税の納付状況を確認するため関係部署に照会することについて、同意します。</p> <p>(宛先) 田村市長 様 <u>申込者氏名</u> (署名又は記名押印)</p>			

職員記載欄	納期内市税完納の確認	完納 ・ 非課税 (市民 <input type="checkbox"/> 固定 <input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 軽自 <input type="checkbox"/> ) 賦課されているものに <input checked="" type="checkbox"/>
	番号確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号が記載された住民票の写し・住民票記載事項証明
	本人確認	1点 <input type="checkbox"/> 運転免許証・運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 身障者手帳（療育手帳を含む） <input type="checkbox"/> 写真付き身分証明書（学生証、身分証明書、社員証、資格証明書） <input type="checkbox"/> 在留カード・特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 戦傷病者手帳
		2点 <input type="checkbox"/> 公的医療保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 児童・特別児童扶養手当証書 <input type="checkbox"/> 写真なし身分証明書（学生証、身分証明書、社員証、資格証明書、生保受給者証） <input type="checkbox"/> 市税・社会保険料・公共料金の領収書 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書、住民票の写し、母子健康手帳