

(表)

市 営 住 宅 入 居 申 込 書

年 月 日

知立市長 殿

ふりがな

氏 名

本人が自署しない場合は、記名押印してください。

市営住宅に入居したいので、次のとおり申し込みます。この申込書の記載内容が事実と相違するときは、申込みを無効とされても異議を申しません。

なお、入居を希望する世帯員が暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員をいいます。以下同じ。）でないことを誓約します。また、暴力団員であるかについて、愛知県警察本部長に意見を聴くことに同意し、その結果、入居後に暴力団員であることが判明したときは、速やかに当該市営住宅を明け渡すことを誓約します。

入 居 希 望 住 宅		八橋住宅		申 込 区 分		福 祉 枠 ・ 一 般 枠	
現 住 所		〒 ー		電話 ()		携帯 ()	
勤 務 先		名称 所属		電話 ()			
入 居 者 の 親 族		氏 名	続柄	生年月日	年齢	職業等	※過去1年間の所得金額
	本人			・ ・			円
	同居し よう する 親 族	ふりがな		・ ・			円
		ふりがな		・ ・			円
		ふりがな		・ ・			円
		ふりがな		・ ・			円
		ふりがな		・ ・			円
	そ 扶 の 養 他 親 の 族			・ ・			
				・ ・			
	特別控除 該当者の数	障がい者の数（うち特別障がい者の数） 老人扶養親族の数 老年者の数 寡婦・寡夫の数 人 (人) 人 人 人					
住 宅 の 状 況	住 宅 の 種 類			住 宅 に 困 っ て い る 理 由			
	持家	民間借家	民間アパート	1 狭い（1人当たり 畳） 2 他の世帯と同居			
	社宅	公営住宅	公的賃貸住宅	3 家賃が高い（ 円）			
	借間	寮	家族と同居	4 立退き要求を受けている 5 遠距離通勤（片道 分）			
	その他（ ）	6 婚約中（入籍予定 年 月 日）					
				7 住環境不良			
				8 その他（ ）			
入居資格審査時に必要な書類 1 本人及び同居しようとする親族についての住民票の写し 2 婚約中の者がいる場合にあっては、婚約を証する書類（婚約証明書） 3 同居しようとする親族以外の親族がいる場合にあっては、その者について扶養を証する書類 4 所得のあるものについての所得を証する書類 5 特別控除該当者（障がい者、老人扶養親族、老年者、寡婦又は寡夫をいう。）がいる場合にあっては、その者が特別控除該当者であることを証する書類 6 特に必要がある者については、前各号のほかその都度指示する書類							

勤務先の証明	次の者は、当所に勤務し、次のとおり給与等を支給したことを証明します。									
	年 月 日 給与支給者 所在地									
	名 称									
	代表者氏名 印									
	氏 名				採用年月日		年 月 日			
	支給年月	・	・	・	・	・	・	扶養 人数 名		
	給 与	円	円	円	円	円	円			
	賞 与 等	円	円	円	円	円	円			
支給年月	・	・	・	・	・	・	総支 給額 円			
給 与	円	円	円	円	円	円				
賞 与 等	円	円	円	円	円	円				

婚約証明書	申込者住所 氏 名 年 月 日生									
	婚約者住所 氏 名 年 月 日生									
	上記の両者は婚約中であり、 年 月 日婚姻の届出（入籍）予定であるが、婚姻後住宅に困窮することを証明します。									
	仲人（いない場合は知人等の第三者）									
	住 所									
	氏 名 本人が自署しない場合は、記名押印してください。									
	申込者の親（両親が死亡等の場合は兄弟等の親族）									
	住 所									
	氏 名 本人が自署しない場合は、記名押印してください。									
	婚約者の親（両親が死亡等の場合は兄弟等の親族）									
住 所										
氏 名 本人が自署しない場合は、記名押印してください。										

福祉枠に申し込まれる方は、該当項目に○を付けてください。										
知立 一年市 以上住	母子 世帯	父子 世帯	※多 子世 帯 八橋 住宅 のみ	子育 て世 帯	高齢 者世 帯	心身 障害 がい	被爆 者世 帯	療養 所入 病所	世帯 離職 者	引揚 者世 帯