別記様式第1号(第3条関係) 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（第１面）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込区分 | 入居希望住宅 | 受付番号 | 抽選番号 | 受付年月日 |
| 　住宅 | ※ | ※ | ※ |

市営住宅入居申込書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  |  | 勤務先 | 名称(課、係も記入) | 　 |
| 申込者氏名 |  |  |
| 現住所 | 〒 | 所在地 | 〒 |
| 電話番号 | (　　　　)　　　　― | 電話番号 | (　　　　)　　　　　　― |
|  　別居の扶養親族 　入居する親族及び | 続柄 | 氏　　　　名 | 生年月日 | 性別 | 同居・別居 | 職業等 | 個人番号 |
| 本人 |  |  |  | 男・女 | 同・別 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 男・女 | 同・別 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 男・女 | 同・別 | 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 男・女 | 同・別 | 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 |  | 　 |  | 男・女 | 同・別 | 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 |  | 　 |  | 男・女 | 同・別 | 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 現在の状況等 | ①住宅種別 | 自家・借家・間借・同居(その他　　　) | ②部屋数　 室（板の間を含む） | ③畳数計　　　畳（板の間を含む） | ④使用人員　　　　人（１人あたり　　　畳） |
| ⑤設　備 | (ア)炊事場 | (イ)便所 | (ウ)風呂 | ⑤部屋代・家賃　　　　　　円/月 | ⑥自家用車の保有台数　　　　　　台登録番号（　　　　　　　　　　　） |
| 専用・共用 | 専用・共用 | 専用・共用 |
| 申込みの主な理由 | 1　住宅以外の建物に居住している。2　保安上危険な建物に居住している。3　非常に設備が悪い建物に居住している。4　他の世帯と同居し著しく生活上の不便がある。5　勤務先が遠距離にある(　　　時間　　　分)。6　収入に対して著しく過大な家賃を支払っている。7　正当な理由による立ち退き要求を受け、立ち退き先がない。8　住宅がないため親族と別居している。9　結婚するが居住する家がない。10その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | 現住所位置図(主目標を分かり易く記入して下さい。) |
| 　上記のとおり長門市営住宅条例に基づき入居の申込みをします。なお、下記事項に該当する場合、申込みを無効とされても異議のないことを誓約します。・この申込書の記載内容が事実と相違する場合・入居資格がない場合・申込者、同居又は同居しようとする親族が、暴力団による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第6号に規定する暴力団員である場合また、長門市が入居資格の審査を行うにあたり、この申込書の記載内容が真実であることを確認するため関係機関に照会することに同意します。　　令和　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　申込者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　長　門　市　長　様　　 |

注　太枠内の必要事項を記入し、該当欄を○で囲んでください。なお、※印欄は、記入しないでください。

(第2面)

|  |
| --- |
| 個人番号に係る同意* 長門市が長門市営住宅条例第6条に基づく事務手続を処理するために限って令和　　　年度の住民票関係情報、地方税関係情報、身体障害者等関係情報について取得することに同意します。なお、本書提出の際の事務処理に限って同意することを申し添えます。
 |

**※記入の必要はありません。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ※　収入額 | 粗収入 | 所得額A | 控除 |  |
| 区分 | 人員 | 1人当りの　額 | 計B |
| 円 | 円 | 同居親族 | 　 | 380,000円 | 　 | 　 |
| 扶養親族 | 　 | 380,000円 | 　 |
| 老人 | 　 | 100,000円 | 　 |
| 特定 | 　 | 200,000円 | 　 |
| 障害者 | 　 | 270,000円(400,000) | 　 |
| 寡婦(夫) | 　 | 270,000円(　　　　) | 　 |
|  |  |  | 　 |
| 計 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ※確認書 | 身体障害者手帳 | 精神障害者保健福祉手帳 | 療育手帳 |
| (番号)(交付年月日)　　・　・(障害の程度) | (番号)(交付年月日)　　・　・(障害の程度) | (番号)(交付年月日)　　・　　・(障害の程度) |
| 戦傷病者手帳 | 被爆者手帳 | 特別手当手帳 |
| (番号)(交付年月日)　　・　・(障害の程度) | (番号)(交付年月日)　　・　・ | (番号)(交付年月日)　　・　　・ |

(第３面)

仮当選された方は、入居資格審査を行いますので、仮当選通知後、市が指定する期日までに

「入居資格審査に必要な書類」を提出してください。

注）いかなる理由があっても指定期日までにすべての必要書類を提出されない場合は、仮当選の資格を失いますのでご注意ください。

1　単身入居申込者又は入居収入基準(条例第6条第2号ア又はイ)に該当する者の資格証明

※(1)～(4)に該当する方で当該手帳が提示できる場合は、証明の必要はありません。

|  |  |
| --- | --- |
| 　身体障害者 | 　　　　　　　　　　氏は、身体障害福祉法による身体障害者手帳の交付を受けており、その障害の程度が、　　　　級であることを証明します。年　　　月　　　日　　　　　　福祉事務所長　　　　　　　　　印　 |
| 　精神障害者 | 　　　　　　　　　　氏は、精神保健及び精神障害者福祉に関する法律による精神障害者保健福祉手帳の交付を受けており、その障害の程度が　　　　級であることを証明します。年　　月　　日　　　　　　福祉事務所長　　　　　　　　　印　 |
| 　知的障害者 | 　　　　　　　　　　氏は、療育手帳の交付を受けており、その障害の程度が　　　　級であることを証明します。年　　月　　日　　　　　　福祉事務所長　　　　　　　　　印　 |
| 　戦傷病者 | 　　　　　　　　　　氏は、戦傷病者特別援護法による戦傷病者手帳の交付を受けており、その障害の程度が　　　　であることを証明します。年　　月　　日　　　　　　福祉事務所長　　　　　　　　　印　 |
| 　生活保護者 | 　　　　　　　　　　　　氏は、生活保護法による被保護者であることを証明します。年　　月　　日　　　　　　福祉事務所長　　　　　　　　　印　 |

(第４面)

2　その他の証明

|  |  |
| --- | --- |
| 　家賃・部屋代証明 | 　　　　　　　　　　氏が入居している住宅の家賃、部屋代として1箇月金　　　　　　　円を受領していることを証明します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　家　主　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　電話番号(　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 　婚約証明 | 　　　　　　　　　　氏は、(住所)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(氏名)　　　　　　　　　　　　と婚約が成立し、　　　年　　　月　　　日ごろ入籍の予定であります。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　証明者　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　続　　柄電話番号（　　　　　　　　　　　　　　　)　 |
| 　別居証明 | (住所)　　　　　　　　　　　　　　　　(氏名)　　　　　　　　　　　　(申立人との続柄)　　　　　　は、別居証明申立人　　　　　　　　　氏と別居していることを証明します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　証明者　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　続　　柄電話番号(　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 　立ち退き証明 | 　　　　　　　　　　氏が入居している住宅は　　　　　　　　　　　　　　　のため、　　　年　　　月　　　日までに立ち退き(明渡し)を請求していることを証明します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　家　主　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　電話番号(　　　　　　　　　　　　　　　)　 |