

申込区分	入居希望住宅	受付番号	抽選番号	
	田屋床 ○棟○○○号 住宅	※	※	※

記入例

市営住宅入居申込書

フリガナ	ナガト	タロウ	勤務先	名称 (課、係も記入)	長門市役所											
申込者氏名	長門	太郎		所在地	〒759-4192 長門市東深川○○○○番地2											
現住所	〒759-4101 長門市東深川○○○○番地			電話番号	(0837)23-1186											
電話番号	(090)1234-5678		性別	同居・別居	職業等	個人番号										
入居する扶養親族及び	続柄	氏名	生年月日	男・女	同・別	会社員	1	1	1	1	2	2	2	3	3	3
	本人	長門	H 1.1.11	男・女	同・別	会社員	4	4	4	4	5	5	5	6	6	6
	妻	長門	H 2.2.22	男・女	同・別		7	7	7	7	8	8	8	9	9	9
	子	長門	R 3.3.3	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・ <input checked="" type="checkbox"/> 借家・間借・同居 (その他)	②部屋数 3 室 (板の間を含む)	③畳数計 14 畳 (板の間を含む)	④使用人員 3 人 (1人あたり 畳)											
	⑤設備	(ア)炊事場 <input checked="" type="checkbox"/> 専用・共用	(イ)便所 <input checked="" type="checkbox"/> 専用・共用	(ウ)風呂 <input checked="" type="checkbox"/> 専用・共用	⑥自家用車の保有台数 1 台 登録番号 (12-34)											
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。) 可能な範囲で記入											

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 6 年 5 月 1 日

申込者氏名 長門 太郎(自筆または押印)

長門市長様

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				$\frac{A - B}{12}$
			区 分	人 員	1人当たり 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)	(番号)	(番号)
	(交付年月日) · ·	(交付年月日) · ·	(交付年月日) · ·
	(障害の程度)	(障害の程度)	(障害の程度)
	戦 傷 病 者 手 帳	被 爆 者 手 帳	特 別 手 当 手 帳
	(番号)	(番号)	(番号)
	(交付年月日) · ·	(交付年月日) · ·	(交付年月日) · ·
	(障害の程度)		