

町 長	副町長	課 長	班 長	課 僚	担 当

様式第1号

希望住宅	受付番号	抽選番号	受付年月日
	※	※	※

町営住宅入居申込書

年 月 日

小坂町長 様

申込者氏名 \_\_\_\_\_ 印

小坂町営住宅管理条例第7条の規定に基づき、次のとおり町営住宅の入居を申し込みます。この申込書に虚偽の記載があるときは、申し込みを無効とされても異議を申し立てません。

ふりがな 氏 名		現住所		電話	( )	
生年月日		本籍				
個人番号★						
勤務先名称						
勤務先住所	電話 ( )					
勤務の内容						
入居家族の 明細	続柄	氏 名	個人番号★	生年月日	同居・別居 同居・別居 同居・別居 同居・別居 同居・別居	職業・勤務先
	適用					

入居申込全員分の住民票と義務教育終了後の者全員分の所得課税扶養証明書及び滞納がないことの証明書を添付してください。

※欄には記入の必要ありません

★個人番号の利用について

個人番号及び別紙同意書(地方税関係情報の取得に関する同意書)に記入された方は、マイナンバー法第9条に基づき事務処理を行いますので、添付書類のうち住民票と所得課税扶養証明書を省略することが出来ます。

本人確認 免・保・その他 ( )

誓約同意書	(あて名) 小坂町長 私および入居予定の同居者に暴力団員はおりません。 また、入居者に選考された場合、入居資格審査のため小坂町が関係官公署に私および入居予定の同居者の個人情報を照会することに同意します。 <div style="text-align: right;">自 署 <span style="float: right;">印</span></div>
-------	---

現在の居住環境	アパート・マンション・借家・自家・その他( ) 居住室数( 室)、使用人数( 世帯)( 人) 台所(専用・共同)、便所(専用・共同)
---------	--

住 宅 困 窮 事 情	
番号	具 体 的 内 容
1	住宅以外の建物又は場所に居住している。
2	保安上危険又は衛生上有害な状態にある住宅に居住している。
3	他の世帯と同居して著しく生活上の不便を受けている。
4	住宅がないため親族と同居することができない。 別居先
5	住宅の規模、設備又は間取りと世帯構成との関係から衛生上又は風致上不適当な居住状態にある。
6	正当な事由による立ち退きの要求を受け、適当な立ち退き先がない。 (自分の責任により立ち退く場合を除く。) 理 由「 上記の理由により立ち退き中であることを証明します。 年 月 日 住 所 貸主氏名 電 話
7	遠距離通勤をしている。 交通手段 ( ) 片道所要時間 時間 分
8	収入に比して著しく過大な家賃を支払っている。 1ヶ月の収入 ( 円 ) 月額家賃 ( 円 )
9	その他 ①婚約中であるが収入が低額であるため適当な住宅がない。 申込者氏名 婚約者氏名 婚約年月日 年 月 日 結婚予定年月日 年 月 日 上記のとおり、婚約していることを証明します。 年 月 日 申込者の親住所 氏 名 実印 婚約者の親住所 氏 名 実印 ②