第1号様式(第2条)

(表)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市営住宅入居申込書  年　　月　　日  　　(宛先)　八千代市長  住所  氏名　　　　　　　　　　印  電話番号  　市営住宅に入居したいので，次のとおり申し込みます。なお，この申込書及び付属書類に虚偽の記載がありましたら，入居決定を取り消されても異議ありません。  　また，私又は同居しようとする者が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でないことを誓約します。  1　申込みをする住宅の名称  2　申込者及び同居予定者 | | | | | | | | |
|  | ふりがな  氏　　名  (個人番号) | | 続柄 | 生年月日  (年齢) | 勤務先の名称，所在地及び電話番号 | | |  |
| （　　　　　　　） | | 本人 | 年　月　日  (　歳) |  | | |
| （　　　　　　　） | |  | 年　月　日  (　歳) |  | | |
| （　　　　　　　） | |  | 年　月　日  (　歳) |  | | |
| （　　　　　　　） | |  | 年　月　日  (　歳) |  | | |
| （　　　　　　　） | |  | 年　月　日  (　歳) |  | | |
| （　　　　　　　） | |  | 年　月　日  (　歳) |  | | |
| 3　現在使用している建物の間取り | | | | | | | | |
| ※　次の欄は，記入しないでください。 | | | | | | | | |
|  | 扶養親族数 | 人 | | 年間総収入 | 円 | 算定月額 | 円 |  |
| 区分 | 優先・一般 | | 受付番号 | 備考 | | |
|  |  | |  |  | | |
|  | | | | | | | | |

(裏)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 4　あなたの居住している住宅及び世帯の状況(該当する事項に記入してください。) | | | |
| 住宅の種類 | | 賃貸等（戸建・アパート・公営住宅・ＵＲ賃貸住宅・寮・社宅・福祉施設）  ・間借り（親族の家・友人の家）・その他（　　　　　　　　　） | |
| 室数，畳数及び人員 | | 室　　　　　　　　畳　　　　　　　　人 | |
| 家賃又は間代(月額) | | 円(共益費は，除きます。) | |
| 別居家族呼寄せ | | 配偶者・子・父母・兄弟・姉妹・その他の家族 | |
| 婚姻予定日 | | 年　　　月　　　日 | |
| 確  認  事  項 | 本人又は同居予定者が戦傷病者手帳の交付を受けている。 | | いる・いない |
| 本人又は同居予定者が身体障害者手帳の交付を受けている。 | | いる・いない |
| 本人又は同居予定者が精神障害者保健福祉手帳又は療育手帳の交付を受けている。 | | いる・いない |
| 現在居住している住宅の明渡しを請求されている。  （自己の責めに帰すべき事由による場合を除きます。） | | いる  (　年　月　日まで)  いない |
| 生活保護を受けている。 | | いる・いない |
| 5　申込理由 | | | |

添付書類

　1　申込者及び同居予定者の市県民税課税証明書

　2　申込者及び同居予定者の住民票の写し

　3　申込者又は同居予定者が身体障害者手帳，精神障害者保健福祉手帳又は療育手帳の交付を受けている場合は，その手帳の写し

　4　申請者が生活保護を受給している場合は，生活保護受給証明書

　5　その他市長が必要と認める書類

注

　1　添付書類の1は，個人番号を記入し，及び同意書を提出することで添付を省略することができます。

　2　添付書類の2，3（療育手帳の写しを除く。）及び4は，個人番号を記入することで添付を省略することができます。

　3　申込者又は同居しようとする者が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でないことを確認するため，八千代市市営住宅等管理条例第43条第1項の規定により，千葉県八千代警察署長に意見を聴くことがあります。