

第1号様式(第2条関係)

市営住宅入居申込書

令和 年 月 日

(宛先)新居浜市長

申込者氏名.....

新居浜市市営住宅条例に基づき、次のとおり市営住宅の入居の申込みをします。

なお、この申込みに関し次のことを誓約します。

- この申込書に記載した事項について、全て事実と相違ありません。
- この申込書に偽りの事実があった場合は、市営住宅の入居決定を取り消されても異議ありません。
- この申込書に記載した事項について事実調査をする場合は、その調査を妨げ、または拒否しません。
- 申込者(現に同居し、同居しようとする親族を含む。)は「暴力団員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はありません。

ふりがな 申込者氏名		年齢		希望 団地 歳	団地
住 所		〒		【特記事項】 <input type="checkbox"/> 入居者以外への連絡を希望 氏名： 続柄： 電話：	
電 話				<input type="checkbox"/> 障がい等により低層階希望 ※階段昇降が困難な障がいに限る。障害手帳の写しを添付してください。	
勤務先	所在地				
	名称				
	電話				
入居家族の状況	続柄	氏 名	生 年 月 日	職 業	月 収
	本人		・ ・		円
			・ ・		円
			・ ・		円
			・ ・		円
			・ ・		円
	計	人		合計月収	
次の質問にお答えください。(□は該当する箇所にチェックしてください。)					
現住宅の現況		<input type="checkbox"/> 一戸建て <input type="checkbox"/> 借 家 <input type="checkbox"/> 賃貸アパート <input type="checkbox"/> 分譲マンション <input type="checkbox"/> 社 宅 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> その他()			
現住宅の所有者		<input type="checkbox"/> 申込者 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 知人 <input type="checkbox"/> 大家 <input type="checkbox"/> その他()			
住居安定に努めた事項	市営住宅申込回数	回			
	市営住宅申込理由				
市営住宅等入居歴		<input type="checkbox"/> 有(年 月 日まで 団地に入居) <input type="checkbox"/> 無			

受付印

受付番号

抽 選
番 号

世帯状況		□母(父)子 □老人 □身障 □その他()			
住宅困窮状況 (どれか一つにチェックを入れてください。)	□住宅以外の建物等に居住		どのような場所に居住しているか記入してください。		
	□保安上危険		どのように危険なのかを記入してください。		
	□立ち退き要求		立ち退き要求の時期年.....月.....日 理由()		
	□狭小住宅(不便)		室数畳数人同居で1人当たり畳.....枚 理由()		
	□狭小住宅(同居不可)		室数畳数人同居で1人当たり畳.....枚 理由()		
	□風教・衛生上有害		どのように有害なのかを記入してください。		
	□通勤・通学 不 便	区 間	~	交通手段	
		所要時間	片道 時間 分	通勤・通学 費 用	円
		月 収	円	通勤・通学 費用の割合 %	
	□家賃高額		円		
□その他					

源泉徴収票 貼付箇所	申 込 者 勤 務 証 明 書			
	氏 名			
	勤 務 時 間	: ~ :		
	過去1年間 における給 与月額 (税込)	月 日	円	
		月 日	円	
		月 日	円	
	上記の者はに年月から勤務し上記の給与を支払った事実に相違ないことを証明する。			
	勤 務 先	所 在 地		
		名 称		
		所 属 長 (給与支払者)	⑩	

※源泉徴収票を添付する場合は記入の必要はありません。