# 「市営住宅」申込整理票

申込資格確認欄　：申込資格をチェックして、条件を満たしている場合にはレ点を記入してください。

- □　申込者が成人である。
- □　同居親族がいる。（要件は、「申込のしおり」8ﾍﾟｰｼﾞ参照）（単身入居可能住宅については不要）
- □　世帯収入が基準内である。（収入基準等は、「申込のしおり」12ﾍﾟｰｼﾞ参照）
- □　住宅に困っている。（要件は、「申込のしおり」8ﾍﾟｰｼﾞ参照）
- □　申込者及び同居親族は暴力団員でない。
- □　申込者及び同居親族が市税等及び住宅使用料等を滞納していない。
- □　入居者資格について関係部署に照会することを同意する。
- □　緊急連絡先人を１名つけることができる。

| 申込住宅 | 住宅 | 号室 |
|---|---|---|

| 申込者 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 住　所 | 〒　　－ | | |
| | ふりがな | | 電話番号（携帯） | 自宅・勤務先・その他<br>⇒（　　）　　－<br>携帯⇒　　－　　－ |
| | 氏　名 | | | |

| | | ふりがな<br>氏　名 | 続柄 | 性別 | 生年月日 | 年齢 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 入居しようとする親族 | 申込者 | | 本人（申込者） | 男・女 | 大・昭・平・令<br>年　月　日 | |
| | 同居しようとする親族 | | | 男・女 | 大・昭・平・令<br>年　月　日 | |
| | | | | 男・女 | 大・昭・平・令<br>年　月　日 | |
| | | | | 男・女 | 大・昭・平・令<br>年　月　日 | |
| | | | | 男・女 | 大・昭・平・令<br>年　月　日 | |
| | | | | 男・女 | 大・昭・平・令<br>年　月　日 | |

| 単身申込 | 60歳以上 ・ 身体障害者 ・ 精神障害者 ・ 知的障害者 ・ 難病患者 ・ 戦傷病者<br>原爆被爆者 ・ 生活保護受給者 ・ 引揚者 ・ ハンセン病 ・ ＤＶ被害者 |
|---|---|

※単身申込については「申込のしおり」10ﾍﾟｰｼﾞを参照の上、該当する方のみ該当項目を○で囲んで下さい。

| 選考特組申込 | 高齢者(60歳以上)・ひとり親・心身障害者・難病患者・原爆被爆者・引揚者<br>多回数落選(7回以上)・子育て世帯・災害等・ハンセン病・ＤＶ被害者・犯罪被害者・新婚・婚姻予定 |
|---|---|

※選考特組については「申込のしおり」18～19ﾍﾟｰｼﾞを参照の上、該当する方のみ該当項目を○で囲んで下さい。
なお、特組での入居候補者が入居資格本審査の結果、特組に該当しない場合は失格となります。

**★ 記入後、□ 内に記入漏れがないことを確認してください。**
**記入されてない場合や記載内容が事実と異なる場合は、失格となります。**