別記第１号様式（第５条関係）

|  |
| --- |
| 市　営　住　宅　入　居　申　込　書 |
| 氏名 |  | 生年月日 |  年　　　月　　　日生 |
| 住所 | 電話番号（　　　　　　　　　　　　　）携帯電話（　　　　　　　　　　　　　） | 希望住宅名 | １ |
| ２ |
| ３ |
| 本籍 |  | ４ |
| 勤務先または職業 | 電話番号（　　　　　　　　　　　　　） | ５ |
| どこでもよい |
| 入居世帯構成 |  | ふ　り　が　な | 生年月日 | 続柄 | 勤務先又は職業 | 月収 | 身障・老齢・寡婦等 |
| 氏名 |
| 1 |  |  | 本人 |  |  |  |
|  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 世帯または入居者の状況 | ①寡婦又はひとり親、②高齢（者）世帯、③多子世帯、④子育て世帯、⑤ＤＶ被害者 、⑥身体障害者（1､2級 ・3､4級・5級以下）、⑦精神障害者（1級・2級・3級）、⑧知的障害者（A1・A2・B1・B2）、⑨戦傷病者、⑩原子爆弾被爆者、⑪引揚者、⑫ハンセン病療養所入所者等、⑬中国残留邦人等、⑭生活保護世帯　　、 |
| 連帯保証人 | 氏名 | 年齢 | 職業 | 住所 | 月収 | 本人との続柄 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 土佐清水市営住宅入居申込みにおいて，入居決定に係る入居資格要件を確認するため必要があるときは，私及び私の世帯員並びに入居世帯構成員の，地方税等納付状況について，貴課が官公署及び関係部署に対して必要な書類の閲覧，提供または報告を求めることに同意します。

|  |
| --- |
| 年　　　月　　　日 |
| 申込者 住所　 |
|  氏名 　　　　　　　　　　 |

 |

|  |
| --- |
| 【現在の住宅の状況について○印をつけ、記載してください。】（住宅の種類） ①市営住宅　　②非住宅　　③自家（実家含む）　　④借家　　　⑤雑居　　⑥ア パ ー ト（家　主）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（居室数）（　　）畳（　　）室・（　　）畳（　　）室・（　　）畳（　　）室風呂　・　トイレ　・　台所　　　　（家賃）１か月　　　　　　　　　　円 |
| 【現在住まれている場所の地図を簡単にかいて下さい。】  |
| 住宅を必要とする理由 | 【該当する項目すべてに○をして下さい。】１　住宅以外の建物に居住し、衛生保安上適当でない。２　他の世帯に同居し、生活上の不便を受けて同居できない。３　住宅の規模間取りとの関係から、風教上不適当。４　正当な事由による立退要求を受けて立退先がない。５　勤務先が遠方のため、著しく通勤が不便。６　収入に比して、著しく家賃が高い。７　都市計画（公共事業）による立退のため。８　その他（具体的に書いて下さい） |
| 上記のとおりにつき、市営住宅の入居を許可されたく申し込みいたします。なお、本記載内容が事実に相違するときは、申請に関する一切の権利を放棄することを誓約いたします。

|  |
| --- |
| 年　　　月　　　日 |
| 氏名 |  |  |

土佐清水市長　様 |
| 申込について | ◎ 　本申込書には、入居者の所得証明・住民票を添付すること。（市税等滞納者は入居資格がありません）◎ 　連帯保証人は、入居者と同等以上の所得があること。◎ 　現に同居し又は同居しようとする親族がないものは入居できません。ただし、当分の間現に同居し又は同居しようとする親族がないものも、現に同居し又は同居しようとする親族があるものとみなします。◎ 　所得についても制限があります。 |