

町営住宅入居申込書

申 込 者	本籍地（国籍）						氏  名	ふりがな			
	現 住 所							㊞			
	電	話	自宅		勤務先						
町 営 住 宅 に 入 居 す る 者 等	氏 名		続 柄	生 年 月 日	年 齢	職 業	勤務先の 名称所在地	勤続年数	年間所得		
	入 居 者	ふりがな			・   ・				・		
		同 居 す る 親 族	ふりがな			・   ・				・	
			ふりがな			・   ・				・	
	ふりがな			・   ・				・			
	ふりがな			・   ・				・			
	ふりがな			・   ・				・			
	ふりがな			・   ・				・			
	別 居 扶 養 親 族	ふりがな			・   ・				・		
		ふりがな			・   ・				・		
		ふりがな			・   ・				・		
	希 望 団 地 等	第1 希望	町営住宅 住宅番号	—	団地 DK	第2 希望	町営住宅 住宅番号	—	団地 DK		
備考											

注 太枠の部分に記入してください。

【収入計算表】			
1 所 得			
=			
=			
=			
所得合計 =			
2 控除額			
同居・扶養控除額	万 円 ×	人 =	
老人扶養控除額	万 円 ×	人 =	
特定扶養控除額	万 円 ×	人 =	
障がい者控除額	万 円 ×	人 =	
特別障がい者控除額	万 円 ×	人 =	
寡婦(夫)控除額	万 円 ×	人 =	
控除額合計			
円			
3 公営住宅法に定める収入月額			
1 所得金額 :			
- 2 控除金額 :			
収入合計 :			
収入月額 :			
(所得)			
4 令和 年度入居収入基準			
円 (第 分位)			
5 入居収入基準 適合 ・ 不適合			
審査者名 :			
印			

備考 この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。

(裏)

申し込みに必要な書類（○印がついている書類を用意してください。）

- 1 住民票謄本又は抄本（平取町に住所のない方）
- 2 結婚予定証明書（結婚予定の方）
- 3 戸籍謄本（全部事項証明書）
- 4 年度所得証明書若しくは、源泉徴収票
- 5 年度町道民税納税証明書（又は非課税証明書）
- 6 給与支払い見込み証明書（就職してから1ヶ月以上働いていない方。）
- 7 給与支払い証明書（ 年1月2日以降に現在の会社に勤務した方。）
- 8 営業収支明細書（事業を始めてから確定申告をしていない方。）
- 9 年金の改定通知書・源泉徴収票・振込通知書（はがき）
- 10 雇用保険被保険者離職票（職業安定所発行） ・勤務先の退職辞令
- 11 生活保護受給者票
- 12 身体障がい者手帳・療養手帳
- 13 健康保険証
- 14 家主からの立退証明書

次に掲げる住宅の困窮状況のうち、該当するものに○を付けてください。

住居の困窮状況

- 1 住宅以外の建物又は場所に居住している。
- 2 保安上危険な住宅や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いるため、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。
- 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、風紀上又は教育上不適当な居住状況にある。
- 6 自己の責めによらない理由で、家主、貸主などから立退きを要求され、適当な立退先がない。
- 7 住宅がないために勤務場所から著しく遠隔の地に居住を余儀なくされている。
- 8 収入に比べて著しく過大な家賃の支払いを余儀なくされている。
- 9 その他（判定基準になりますので、詳しく具体的に記入してください。）

現在の 住宅 状況	住 宅 状 況	家族と同居・別居（同居の場合家族数 人）		
	居住している住宅の種類	実家・公営住宅・借家・間借・アパート・自宅・その他（ ）		
	家主の住所		住宅の間取	
	家主の氏名		月額家賃	

この申込みについては、次のことを誓約します。

- 1 この申込書に記入した事項及び添付した書類については、すべて事実と相違ありません。
- 2 この申込書の記載事項及び添付した書類が事実と相違するときは町営住宅入居決定の取り消しを受けても異議を申し立てません。
- 3 この申込書に記入している住居状況及び添付した書類等について実態調査（収入確認のための課税台帳閲覧含む）をする場合は、その調査を妨げ、又は拒絶しません。
- 4 申込者及び申込者と現に同居し、又は同居しようとする親族は、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。

令和 年 月 日

平取町長 遠 藤 桂 一 様

申 込 者 住 所  
氏 名 ⑩

連 帯 保 証 人 住 所  
氏 名 ⑩

生年月日 年 月 日  
電話番号 - -  
申込者との関係

注意 この申込書は、申込者（又は親族）が直接持参してください。