

受付番号	抽選順位

町営住宅入居申込書

菊陽町長 様

年 月 日

次のとおり、町営住宅に入居したいので、申し込みます。
 なお、この申込書に虚偽があるときは、この申込みが無効とされても異議を申しません。
 （フリガナ）

申込者の氏名

現住所	〒 ー	電話番号
勤務先	名称	希望団地・棟号
	所在地	電話番号
		団地 号

	フリガナ	個人番号 (マイナンバー)	性別	生年月日	年齢	続柄	障害 等級	勤務先等	扶養	寡婦等	年間所得金額
	氏 名										
本人											円
同居親族											円
											円
											円
											円
別居扶養親族											円
											円
											円

問 申込者又は同居親族名義の持家がありますか。 はい ・ いいえ
 （持ち分がある場合も含みます。）

問 現在、公営住宅にお住まいですか。 はい ・ いいえ
 はいと答えた方は申込みをした理由を次の中からすべて選んで○を付けてください。
 1 2世帯以上で同居していて世帯を分ける。 2 結婚を機に別居をする予定。
 3 住宅の面積と申込者、同居者の数が不釣り合い。 4 階段の昇降が困難な者がいる。
 5 重度心身障がい者（車椅子常用）がいる。 6 重度心身障がい者（車椅子常用）がいなくなった。
 7 勤務地が遠く、通勤距離が長い。 8 その他（具体的に：

B 所得控除額	同居親族	老人配偶者・扶養（70歳以上）	特定扶養16歳以上～23歳未満	特別障害者1～2級	障害者3～6級	寡婦（夫）		A 年間所得金額
	別居扶養親族					27万円以上	27万円未満	
	38万円× 人	10万円× 人	25万円× 人	40万円× 人	27万円× 人	27万円	所得額	円
	万円	万円	万円	万円	万円	万円	万円	B 控除額合計 円

（注） 1 太線の枠内のみ記入してください。
 2 「扶養の欄には、「扶養」、「被扶養」の別を記入してください。
 3 「寡婦等」の欄には、該当する場合「○」を記入してください。
 4 申込者及び同居親族の中に暴力団員がいる場合は、入居できません。警察に照会し、確認
 します

C=A-B 円
 D=C÷12 円

裏面の住宅困窮の現況欄がありますので、必ず記入してください。

(裏)

住宅困窮の現況

住宅困窮の現況について、次に該当する記号に○を付けてください。

イ	住宅以外の建物又は場所に住んでいる。
ロ	保安上危険又は衛生上有害な状態の住宅に住んでいる。
ハ	他の世帯と同居して生活上著しく不便である。
ニ	住宅がないため親族と同居している。
ホ	住宅の規模又は間取りと世帯構成との関係から衛生上、風致上不適当な居住状態である。
ヘ	正当な立ち退き要求を受けているが立ち退き先がない。
ト	勤務先から著しく遠隔地に住んでいる。
チ	収入に比較して現在の家賃が著しく加重である。
リ	その他 ()