

様式第1号(第2条関係)

(表)  
市営住宅入居申込書

年 月 日

あわら市長 様

入居申込者 住 所  
ふりがな  
氏 名  
個人番号  
電話番号

次のとおり市営住宅の入居を申し込みます。

なお、私及び私と同居し、又は同居しようとする親族(婚姻の届出をしないが事実上婚姻関係と同様の事情にある者その他婚姻の予約者を含みます。以下同じです。)は、暴力団員ではありません。このことが事実と相違する場合は、申込みを無効とされても異議を申し立てません。

また、私及び私と同居し、又は同居しようとする親族が暴力団員であるか否かの確認のため、福井県警察本部に照会することに同意します。

団地名		団地					
入居する家族の状況	氏 名	生年月日	年 齢	個人番号	続柄	勤 務 先 等	
					本人	名 称	所 在 地
申込理由	(住宅に困っている理由を詳細に記入すること。)						
連帯保証人	住 所					電話番号	
	氏 名					生年月日	
	収入月額			円	申込人との関係		
連帯保証人	住 所					電話番号	
	氏 名					生年月日	
	収入月額			円	申込人との関係		

(注) 入居申込者の氏名は、自署してください。

(裏)

※ この面には、何も記入しないでください。

審査	市長	副市長	課長	課長 補佐	係	適格 ・ 不適格

審 査 票

氏名	所得税法			公営住宅法	
	所得の種類	収入金額	所得金額	控除額	収入年額
収入 の 状 況		円	円	円	円
	計				
世帯の収入月額					円

公営住宅法第23条第1号の世帯区分	イ・ロ・ハ	入居収入基準額	円
-------------------	-------	---------	---

公営住宅法施行令第7条該当の有無 (1) 住宅以外の建物若しくは場所に居住し、又は保安上危険若しくは衛生上有害な状態にある住宅に居住している者 (2) 他の世帯と同居して著しく生活上の不便を受けている者又は住宅がないため親族と同居することができない者 (3) 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又は風教上不適当な居住状態にある者 (4) 正当な事由による立退きの要求を受け、適当な立退き先がないため困窮している者（自己の責めに帰すべき事由に基づく場合を除く。） (5) 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者又は収入に比して著しく過大な家賃の支払を余儀なくされている者 (6) 前各号に該当する者のほか現に住宅に困窮していることが明らかな者
--