

特定公共賃貸住宅入居申込書

年 月 日

たつの市長 様

申込者氏名

この申込書の記載内容が事実と相違するときは、申込みを無効とされても異議のないことを誓約し、次のとおり申し込みます。

なお、この申込書の記載内容が事実と相違するとき、又は申込者（現に同居し、又は同居しようとする者を含む。）が暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員（以下「暴力団員」という。）であることが判明したときは、入居の許可をされず、又は取り消されても異議ありません。

(ふりがな) 申込者氏名			申込住宅名	住宅第 棟		
	〒 (-) (方) 電話 ()					
現住所	〒 (-) (方) 電話 ()					
現住宅種別	1 持ち家 2 公営住宅 3 公社公団住宅 4 民間住宅 5 その他					
勤務先	所在地	〒 (-)				
	名称					
	電話	() 内線				
同居しようとする 親族	氏名	続柄	年齢	職業	総収入額 (年額)	備考
	個人番号	本人	歳		円	
	— —					
	— —					
	— —					
	— —					
	— —					
その他の 扶養家族						
住宅の 状況 等	該当する事項の番号に○印を付けてください。					
	1 狭い 2 家賃が高い (家賃 月額 円) 3 遠距離通勤					
	4 居住環境不良 (具体的に)					
	5 他の世帯と同居 6 正当な立退要求を受けている。					
	7 婚約 (年 月)					
8 その他 (詳しく記入してください。)						
※処理欄	年間総所得金額 ①	基礎控除 ②	諸控除計 (老人、障害、寡婦等) ③	収入月額 (① - ② - ③) ÷ 12	資格判定	
	(収入) 円	万円 × 人	万円	万円		
	(所得) 円	= 万円				

(注) ※欄は、記入しないでください。

(裏)

同意書

下記の者は、たつの市特定公共賃貸住宅条例第7条第1項に基づく事務手続の処理のため、地方税関係情報の利用及び取得がなされること並びに暴力団員であるか否かの確認のため、警察本部に照会がなされることに同意します。

申込者	ふりがな		生年月日	年 月 日
	氏 名			
	住 所			本人
同居 し よ う と す る 親 族	1ふりがな		生年月日	年 月 日
	氏 名			
	住 所			本人との続柄
	2ふりがな		生年月日	年 月 日
	氏 名			
	住 所			本人との続柄
	3ふりがな		生年月日	年 月 日
	氏 名			
	住 所			本人との続柄
	4ふりがな		生年月日	年 月 日
	氏 名			
	住 所			本人との続柄
5ふりがな		生年月日	年 月 日	
氏 名				
住 所			本人との続柄	

(注)

- 1 同意する者が自ら記載を行うこと。
- 2 同意が必要な者の数が記載欄より多い場合は欄外に記載して差し支えない。