

※申込番号

多ノ郷市営住宅入居申込書

※ 受付年月日 ※ 受付者名

入居希望住宅	第1希望	多ノ郷市営住宅	号棟	号室	希望する住宅に当選しなかったとき、第1・第2希望以外の入居可能な住宅への入居を希望しますか。  はい ・ いいえ				
	第2希望	多ノ郷市営住宅	号棟	号室					
第1希望、第2希望の二つまで選ぶことができます。ただし、第2希望として選んだ住宅の募集戸数以上に他の申込者が第1希望として応募した場合は、第2希望は無効となることをご了承ください。									
申込 人	現住所	〒			電話	(自宅)			
	フリガナ					(携帯)			
		氏名							
入居 する 世帯 全員 の 状 況	続柄	氏名	性別	生年月日	年齢	現在の同居 別居の別	職業・勤務先	勤務先 TEL	収入の有無
	1	申込人	男・女	・					有・無
	2		男・女	・		同居・別居			有・無
	3		男・女	・		同居・別居			有・無
	4		男・女	・		同居・別居			有・無
	5		男・女	・		同居・別居			有・無
		1 高齢（者）世帯 2 母（父）子世帯 3 生活保護世帯 4 多子世帯 5 子育て世帯 6 身体障害者（ 級） 7 精神障害者（ 級） 8 知的障害者（ ） 9 原子爆弾被爆者 10 戦傷病者 11 引揚者 12 中国残留邦人等 13 ハンセン病療養所入所者等 14 寡婦（夫） 15 DV被害者							
入居希望者に 該当のある事項									
住宅に困窮し ている理由		<input type="checkbox"/> 他の世帯と同居して著しく生活上不便を受けている又は住宅がないため親族と同居することがない。 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 収入に対して著しく過大な家賃の支払いを余儀なくされている。 <input type="checkbox"/> その他 ( )							
須崎市長 様									
上記のとおり多ノ郷市営住宅への入居を申し込みます。また、次のとおり誓約及び同意します。									
(1) 上記記載内容及び誓約事項が実態に相違するときは、本申込みを無効とされても異議はありません。 (2) 入居者資格を確認するために必要があるときは、私及び同居予定者の収入状況や固定資産税課税台帳等について、調査・閲覧することに同意します。 (3) 私及び同居予定者は、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）に規定する暴力団員（以下「暴力団員」という。）でないことを誓約するとともに、その確認のため必要があるときは、高知県警察本部において暴力団員に該当するか否かを調査することに同意します。									
令和 年 月 日									
申込人氏名								㊟	

