

町営住宅入居申込書

※ 受付番号	
-----------	--

年 月 日

阿賀町長 神田 敏郎 様

申込者 郵便番号

住 所

氏 名

印

電話番号 自 宅

勤務先

下記のとおり特定公共賃貸住宅に入居したいので、関係書類を添えて申し込みます。

申込住宅	町営 住宅	特定目的等()
優先入居該当事項	1 引揚者 2 中国残留邦人 3 炭鉱離職者 4 母子・父子 5 老人 6 心身障害者 7 多子 8 被保護世帯	
続柄	ふりがな	生年月日
	氏 名	(年齢)
本人		職業
		勤務先地
		年間所得額(円)
		控除名(控除額 円)
同居しようとす又る親は族		(歳)
		(歳)
		(歳)
		(歳)
同親居外族扶養等		(歳)
		(歳)
単身入居該当事項	1 50歳以上 2 身体障害者(級) 3 戦傷病者(症) 4 原爆被爆者 5 生活保護 6 引上者(引揚年月日・)	
住宅の困窮状況		現在の居住状況
1 住宅以外の建物等又は危険な若しくは不衛生な住宅に居住している。 2 他の世帯と同居して不便であるか、住宅がないため親族と同居することができない。 3 世帯構成に比べて住宅が著しく狭い。 4 自己の責めによらず立退きの要求を受け、適当な立退き先がない。 5 住宅がないため遠隔地通勤をしている。 6 収入に比べ著しく過大な家賃の支払をしている。 7 その他()		1 住宅の種類・持家・借家・アパート・間借・寮・その他() 2 住宅の規模 居室数 室 量数 量 3 家賃月額 円 4 世帯人員 人
条例第6条第1項第2号ア又はイ該当事項	1 50歳以上のみ 2 身体障害者(級) 3 精神障害者(級) 4 精神薄弱者(級) 5 戦傷病者(症) 6 原爆被爆者 7 引上者 8 被災者	
※ ・同居親族要件 ・住宅困窮要件 ・収入基準		
収入月額(所得額) - 控除額)/12= 円
判定 適・不適		
注 1 ※印欄は、記入しないこと。 2 「優先入居該当事項」欄、「単身入居該当事項」欄及び「条例第6条第1項第2号ア又はイ該当事項」欄は、該当する番号を○で囲むこと。		
添付書類		
1 住民票の写し(謄本)		
2 住宅困窮を証する書類		
3 町長が指定する期間に係る収入額を証する書類		
4 申込者に婚姻の予約者がある場合は、婚姻の予約を証する書類		
5 条例第6条第1項第2号ア若しくはイ、第2項又は第3項のいずれかに該当する場合は、その事実を証する書類		
6 その他(健康保険証の写し)		