

第1号様式(第3条関係)

町 営 住 宅 入 居 申 込 書

(表)

※印欄は記入しないでください。

希 望 する 部屋タイプ	2DK 3DK	前回までの申 込 回 数	回	受 付 日	年 月 日
				受付番号	—
現 住 所				電話番号	自宅() 職場()
続 柄	(フリガナ) 氏 名	生年月日	勤務先又は 学校(学年)	※ 所 得 額	※ 備 考
本 人					
瀬戸内町町営住宅等設置及び管理に関する条例第7条第1項の規定により、入居の申込みをします。 年 月 日 (フリガナ) 申込者氏名 瀬戸内町長 殿					
※控除額の合計 円	同居親族等扶養控除 円× 人 円	老人・特定扶養控除 円× 人 円	その他() 円		
※ 収入認定額	所得額の合計 控除額の合計 {(円) - (円)} ÷ 12 = 円				
※入居決定時の収入再認定欄(同上・更正) 年 月 日 認定 所得額の合計{(円) - 控除額の合計(円)} ÷ 12 = 円					

記入上の注意

- 1 各欄は、事実を詳細に記入して下さい。
- 2 住所の案内図を裏面に記入して下さい。
- 3 記入に当たっては、ボールペン等を使用し、鉛筆は使用しないで下さい。
- 4 提出された書類は、返却しません。
- 5 この申込書に虚偽の記載がある時は、入居後でも入居決定が取り消されます。

(裏)

現住所の案内図(目標となる建物等を明示して下さい。)						
現 在 の 住居の状況	同居世帯数	同居者数	家賃(間代)	建 物 の 構 造		
	世帯	人	円	木造・鉄筋コン クリート	部 屋 数	畳 数
				平屋 階建 階	部屋	畳
町営住宅を必要とする理由(該当事項を○で囲んで下さい。)						
1 住宅以外の建物・場所又は保安上危険若しくは衛生上有害な住宅に居住している。						
2 他の世帯と同居しているため著しく生活上不便を受けている。						
3 住宅がないため親族と同居できない。						
4 住宅の規模・設備・間取りと世帯構成との関係から、衛生上又は風俗・教育上不適 当な居住状態である。						
5 正当な理由により立ち退き要求を受けているが、適当な立退き先がない。						
6 住宅がないため勤務先から著しく遠隔の地に居住しており、通勤に時間がかかりす ぎる。						
7 収入に比べ著しく過大な家賃を支払っている。						
8 上記1から7まで以外の理由で現在住宅に困っている。						
上記1から8ま でのうち、 住宅に困って いる具体的な理由						
※提出書類確認欄(この欄は、記入しないで下さい。)						
原 本	○所得額証明書 枚○立退き証明書 枚		写 し	○保険証(世帯全員分) 枚		
	○給与証明書 枚○在学証明書 枚			○身体障害者等手帳 枚		
	○保護証明書 枚○住民票 枚			○生徒手帳 枚		
	○無職証明書 枚○その他 枚			○その他 枚		
	○納税証明書 枚					