様式第1号(第2条の2関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | 受付番号 | | | | | ※ | | | 抽選番号 | | | ※ | |
| 町営住宅入居申込書  年　　月　　日  　高根沢町長　　　　　　　　様  (申込者)　住所  ふりがな  氏名　　　　　　　　　　　　　　　　（＊）  　　　　　　　　　　　　　　　　 個人番号  電話番号  （＊）本人が手書きしない場合は、記名押印してください。  　高根沢町営住宅管理条例第8条の規定により町営住宅への入居を申込みます。  　なお、私及び同居しようとする親族は、暴力団員でないことに相違ありません。  　また、入居資格の確認のため、さくら警察署長の意見を聴くことに同意します。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 希望する住宅 | | | 町営　　　　　　　　住宅 | | | | | | | | | | | 住戸型式 | | |  | | | |
| 本人及び同居しようとする親族 | 申込者との続柄 | | ふりがな  氏名 | | | 生年月日 | | | | | | | | 職業又は勤務先 | | | 特別事情 | | | |
| 年号 | 年 | | | 月 | | 日 | |
| 本人 | |  | | |  |  | | |  | |  | |  | | |  | | | |
|  | |  | | |  |  | | |  | |  | |  | | |  | | | |
|  | |  | | |  |  | | |  | |  | |  | | |  | | | |
|  | |  | | |  |  | | |  | |  | |  | | |  | | | |
|  | |  | | |  |  | | |  | |  | |  | | |  | | | |
|  | |  | | |  |  | | |  | |  | |  | | |  | | | |
| 別居の扶養親族 |  | |  | | |  |  | | |  | |  | |  | | |  | | | |
|  | |  | | |  |  | | |  | |  | |  | | |  | | | |
|  | |  | | |  |  | | |  | |  | |  | | |  | | | |
| 申込み理由 | | | ※ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住宅に困っている理由(該当番号を○で囲むこと。) | | 1 | | 非住宅居住 | 2 | 保安上危険 | | | 3 | | 衛生上有害 | | | | 4 | 他世帯と同居 | | 5 | | 過密住居 |
| 6 | | 立ち退き要求 | 7 | 高額家賃 | | | 8 | | 親族別居 | | | | 9 | 環境不良 | | 10 | | 設備不良 |
| 11 | | 遠距離通勤 | 12 | 結婚独立 | | | 13 | | その他 | | | |  |  | |  | |  |
| 所得状況 | | 所得者氏名 | | | | | | | ※ | | | | | | ※ | | | ※ | | |
| 収入年額 | | | | | | | ※　　　円 | | | | | | ※　　　円 | | | ※　　　円 | | |
| 控除後の額 | | | | | | | ※　　　円 | | | | | | ※　　　円 | | | ※　　　円 | | |
| 同居又は扶養親族の控除額 | | | | | | | ※　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | | | | | | | | | | | |
| 収入月額 | | | | | | | ※　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | | | | | | | | | | | |
| ○添付書類  　1　所得証明書　　　　2　住民票謄本(入居者全員で続柄の表示のあるもの)  　3　納税証明書　　　　4　その他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

　備考　※欄は、記入しないこと。