

余白部に、連絡のとれる電話番号と名前を記入する。

様式第1号(第4条関係)

※ 申込 区分	☐ 一般	申 込 団 地 名	整理番号	受付番号
	☐ 単身	団地名を記入		

平生町営住宅入居申込書

ふりがな	ひらお たろう	勤 務 先	所在地	熊本郡平生町大字〇〇〇
申込者 氏名	平生 太郎		名称 (課、係も記入)	〇〇〇〇会社
現住所	熊本郡平生町大字 平生町〇〇〇-〇 (電話 56 局 △△△△ 番)		勤務始期	H25 年 4 月 1 日から
			電話番号	電話 56 局 △△△△ 番 (あき家あつせんする場合に必要)

入居する 親族及び 別居の扶 養親族	続柄	氏 名	生年月日	勤務先、所在地 名称、電話番号	同居、別 居の別	※ 老人	※ 障害者	※ 老年者	※ 寡 婦
	本人	平生 太郎	S50・1・2		同・別				
	妻	平生 桜子	S50・3・4	〇〇株式会社	同・別				
	子	平生 次郎	H7・5・6	大学生	同・別				
	子	平生 三郎	H26・7・8		同・別				
	母	平生 梅子	S25・1・2		同・別				
		・	・		同・別				

住民票が同世帯で、実際に別居する扶養親族(所得税法上の扶養親族)

住民票が別世帯でも、実際に同居する同居者も含む

※ 収 入 額	粗収入	所得額A	控 除				A - B	
			区 分	人員	1人当りの額	計 B	12	
	円	円	同居親族		円	円	円	
			扶養親族					
			老人控除対象者を 含む					
			障 害 者					
			老 年 者					
			寡 婦					
風呂・トイレ・廊下等は除く							分かる範囲で記入のこと	

現 在 の 住 宅 の 状 況 等	①入居人員計	② 住 居		③ 部 屋			
	5 人	自家 借家 間借 同居	非住宅	1DK	2DK	3DK以上	
	畳数計(板の間を含む) (1) 30 畳		使用人員数 (2) 5 人	④ 平均一人当り畳数 (1)÷(2) 6 畳			
	⑤ 設備	(ア) 専用 炊事場 共用	(イ) 専用 飲料水 共用	(ウ) 専用 便 所 共用	(エ) 有 風呂 無	(オ) 専用 住宅の出入口 共用	(カ) 普通 日照 悪い 特に悪い
	⑥ 危険な建物としての証明 有 無			⑦ 家賃部屋代 月額 40,000 円			
	⑧ 立退要求を受けている場合	国、県、市		会社、組合等	一般家主	雇用促進事業団	
		公共工事	その他	離 職	その他	訴 訟	その他
	⑨ 町営住宅申込回数		4 回 目 以 上		3 回 目		2 回 目
	⑩ 申込者の通勤所要時間(現在の住宅より勤務先まで片道) 20 分			⑪ 身体障害者(入居名義人以外、1級~4級) 有 無			
	特定事項 (入居名義人が該当する場合)		☐ 特定災害り災者 ☐ 炭鉱離職者 ☐ 生活保護 ☐ 身体障害者 ☐ 老 人 ☐ 戦傷病者 ☐ 被爆者 ☐ 引揚者 ☐ 母子家庭				

1. 単身入居申込者の資格証明

(1) 身体障害者	氏は、身体障害者福祉法による身体障害者手帳の交付を受けており、その障害の程度が _____ 級であることを証明します。 令和 年 月 日 福祉事務所長 印
(2) 戦傷病者	氏は、戦傷病者特別援護法による戦傷病者手帳の交付を受けており、その障害の程度が _____ であることを証明します。 令和 年 月 日 山口県援護老人課長 印
(3) 生活保護者	氏は、生活保護法による被保護者であることを証明します。 令和 年 月 日 福祉事務所長 印
(4) 引揚者	氏は、 _____ より引揚後5年を経過していないことを証明します。 令和 年 月 日 山口県援護老人課長 印

1. 上記(1)(2)に該当する方は当該手帳が提示できる場合は照合しますので証明の必要はありません。

2. 原子爆弾被爆者の方は、被爆者手帳及び特別手当

該当箇所は記入のこと。なお、記載に変えて証明書等の添付可。

	身体障害者手帳	戦傷病手帳	
※ 確 認 欄	(番号)	(番号)	(番号)
	(交付年月日)	(交付年月日)	(交付年月日)
	(障害の程度)	(障害の程度)	特別手当証書
			(番号)
			(交付年月日)

2.その他の証明

(1) 別居証明	(住所) (氏名) (申立人との続柄) は、別居証明申立人 _____ 氏と別居していることを証明します。 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 民生委員又は勤務先の所属長 住所 氏名 印
(2) 婚約証明	氏は、(住所) (氏名) と婚約が成立し、平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日頃挙式の予定であります。 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 住所 (媒酌人) 氏名 印
(3) 家賃部屋代証明	1ヶ月の家賃部屋代金 _____ 円を受領していることを証明します。 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 住所 (家主) 氏名 印 (※家賃通帳のある方は照合しますので証明の必要はありません。)
(4) 危険建物証明	_____ 氏が居住している住宅は _____ により危険であることを証明します。 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (山口県建築主事) 氏名 印
(5) 精神薄弱者等の証明	_____ 氏は、 _____ により重度、中度の精神薄弱と同程度の精神的欠陥を有していることを証明します。 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 住所 (医師) 氏名 印
(6) 立退証明	_____ 氏に貸与している住宅は、 _____ により立退(明渡)を請求していることを証明します。 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 住所 (家主) 氏名 印

該当箇所は記入のこと。なお、記載に変えて証明書等の添付可。

当選しなかったときあき家あっせんを希望する場合の団地名	第 1 希 望	第 2 希 望

前記のとおり町営住宅入居の申込をいたします。

なお、この申込書の記載内容が事実と相違するときは、申込に関する一切の権利を放棄します。
申込者、同居又は同居しようとする親族は、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 7 7 号）に規定する暴力団員ではありません。また、平生町が入居者資格の審査を行うにあたり、この申込書の記載内容が事実であることを確認するため関係機関に照会する事にも同意します。

令和 〇〇 年 〇 月 〇〇 日

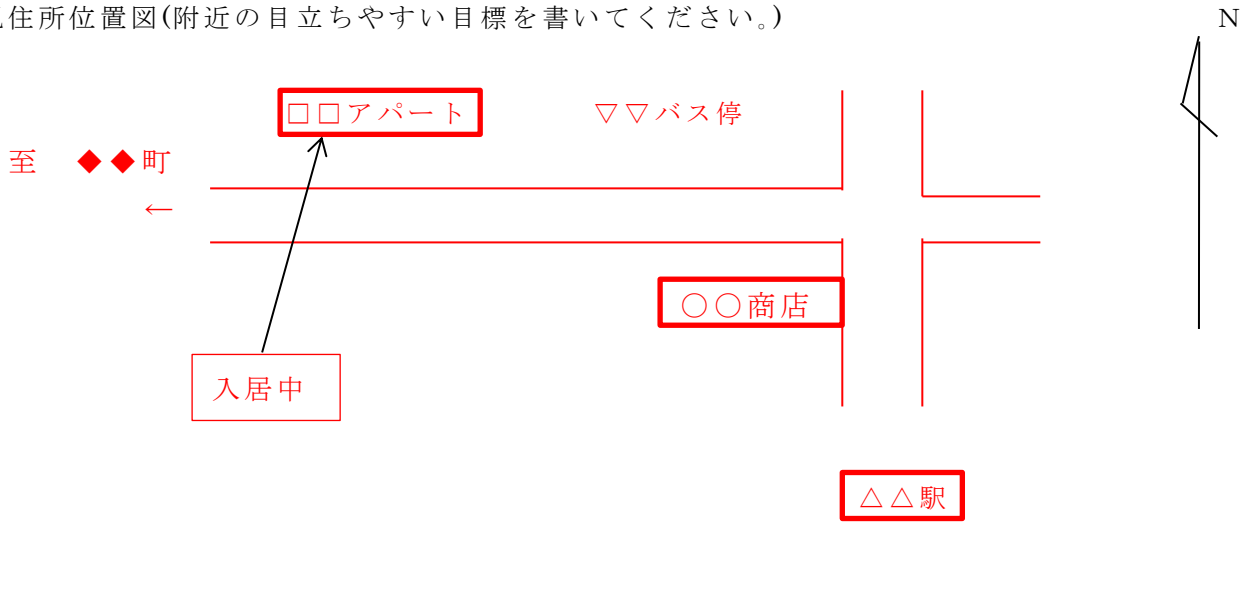
平 生 町 長 様

住 所 熊毛郡平生町大字平生町〇〇〇-〇

氏 名 平生 太郎



現住所位置図(附近の目立ちやすい目標を書いてください。)



												家主名							
※	①	②	③	④	⑤	⑥						⑦	⑧	⑨	⑩	⑪	⑫	特定事項	計
						㊦	㊧	㊨	㊩	㊪	㊫								
※	入居決定					一時保留					辞 退		棄 権						

1. 添付書類
- (1) 所得証明書(同居しようとする親族を含む)
給与所得者にあつては、源泉徴収票の写しも添付のこと
 - (2) 入居しようとする親族全員の住民票の謄本（外国人にあつては、外国人登録済証明書）
 - (3) 炭鉱離職者の方は離職者手帳
 - (4) 被爆者世帯の方は被爆者手帳及び特別手当証書
 - (5) 戦傷病者の方は戦傷病者手帳
 - (6) 身体障害者の方は身体障害者手帳
 - (7) 裏面 2.(1)から(6)までについて該当事項がある場合は証明のこと
 - (8) 申込回数が 2 回以上の方は、前回使用の申込票
2. 必要事項を記入し、該当欄は○で囲んでください。※印欄は記入しないでください。