**市営住宅入居申込書**

富士宮市長　あて　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　 年　 　月 　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込回数 | | 回 目 | | 履歴 | 年　　月・ 　 年　　月・ 　年　　月 | | | | |
|  | | 市営　　　　　　　　　　住宅 | | | 部屋番号 | －　 　　号 | | 階 | 階 |
|  | | 〒  (電話)(　 　　)　　　　　―  (携帯)(　 　　)　　　 　― | | | | | | | |
| フリガナ | |  | | | 生年月日 | ( Ｓ・Ｈ )　 　年　　 月　　 日 | | | |
|  | |  | | |
| 勤務先の所在地 | | (電話)(　 　　)　　　　　― | | | | | | | |
| 勤務先の名称 | |  | | | | | | | |
|  | フ　リ　ガ　ナ  氏 　　　名 | | 続柄 | 年齢 | 勤　務　先 | | 月額 | | 備考 |
|  | | 本人 |  |  | |  | |  |
|  | |
|  | |  |  |  | |  | |  |
|  | |
|  | |  |  |  | |  | |  |
|  | |
|  | |  |  |  | |  | |  |
|  | |
|  | |  |  |  | |  | |  |
|  | |
| 単身での申込区分　＊該当するものに○ | | | | | 車椅子使用者区分　＊該当するものに○ | | | | |
| (1)　 60歳以上  (2)　 身体障がい者（1級～4級）  (3)　 精神障がい者（1級～3級）  (4)　 知的障がい者  (5)　 生活保護を受けている人  (6)　 戦傷病者手帳をお持ちの人  (7)　 原子爆弾被爆者の認定を受けている人  (8)　 海外からの引揚者（引揚げ５年未満）  (9)　 ハンセン病療養所入所者等  (10)　配偶者暴力防止法に規定する被害者 | | | | | (1) 身体障がい者の人（1～4級）  (2) 戦傷病者手帳をお持ちの人  (3) 知的障がい者の人 | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | |  |
| １ | 家賃が高い | 月額　　　　　　円 ( 月収の　　　　％ ) | | 必ず記入してください |
| ２ | 狭い | 1人当たり畳数　　　　　　畳 | |
| ３ |  | 鉄道　　　　ｋｍ ／ 徒歩　　　　ｋｍ | |
| ４ |  | 訴訟 ・ 立退判決済 ・ 家主が他に売却 ・ 書類口頭要求 | |
| ５ | 居住環境不良 | 敷地排水不良 ・ 床湿潤 ・ 雨漏多 ・ 非住宅  耐久年数終了修理不可 | |
| ６ |  | 親類住宅　・　友人住宅　・　他人住宅 | |
| ７ |  | 居室寝室不完全　・　炊事設備不完全 | |
| ８ |  | 1. 自家　　2. 借家　　3. 間借　　4. 同居 | |
| 借家の場合 | 家主の住所 |  |
| 氏　　　名 | (電話) |
| ９ |  | 総坪数　　　　坪 ・ 室数 　　　室　 　　畳 | |
| 自宅地図 | | | | |
|  | | | | |
| １　記載中番号の附されている事項は、該当番号を○で囲んでください。  ２　現住所案内図は、わかりやすい目標から自宅までを記入してください。  ３　当選後、必要となる添付書類が指定期日までに提出できない場合は、いかなる場合があっても  入居の権利は無効になります。  ４　暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員ではない事  を警察本部長に照会させていただきます。 | | | | |