

様式第1号 (第2条関係)

市営住宅入居申込書

ひたちなか市長

殿

年 月 日

申込者

次のとおり相違ないので、市営住宅の入居を申し込みます。

なお、この申込みに虚偽の内容があるときは、申込みを無効とされても異議を申し立てません。

住所	郵便番号		携帯電話番号		電話番号							
勤務先	郵便番号		名称		電話番号							
	所在地											
世帯構成 本人・現に同居しまたは同居しようとする親族	続柄	ふりがな	性別	生年月日	年齢	障害者手帳番号等を記入	手帳の等級を記入					
		氏名		個人番号		手帳の交付を受けている場合は、手帳番号等を記入し、該当する手帳の項目を○で囲むこと。						
			男・女	年 月 日		手帳番号等 ()	手帳の等級 ()					
						身体障害	精神障害	知的障害	戦傷病者	被爆者		
			男・女	年 月 日		手帳番号等 ()	手帳の等級 ()					
						身体障害	精神障害	知的障害	戦傷病者	被爆者		
			男・女	年 月 日		手帳番号等 ()	手帳の等級 ()					
						身体障害	精神障害	知的障害	戦傷病者	被爆者		
			男・女	年 月 日		手帳番号等 ()	手帳の等級 ()					
						身体障害	精神障害	知的障害	戦傷病者	被爆者		
			男・女	年 月 日		手帳番号等 ()	手帳の等級 ()					
						身体障害	精神障害	知的障害	戦傷病者	被爆者		
			男・女	年 月 日		手帳番号等 ()	手帳の等級 ()					
						身体障害	精神障害	知的障害	戦傷病者	被爆者		
申込み住宅	住宅名		部屋番号	住戸タイプ	世帯区分 (該当箇所全てを○で囲むこと。)							
				一般 高齢者 単身 車いす	一般・高齢者・障害者・戦傷病者・被爆者 生活保護者・引揚者・ハンセン病療養所入所者・ 母子・父子・子育て・DV被害者・外国人・単身							
現住宅の種類	民間アパート 借家 借間 社宅 公営住宅 家族等の持ち家 (所有者氏名:) 続柄:) その他 ()											
住宅困窮理由	1 住宅以外の建物又は場所に居住している。 2 保安上危険又は衛生上有害な住宅に居住している。 3 他の世帯と同居している。 4 住宅がないため家族と別居している。 5 立ち退きの要求を受けている。 6 高い家賃を払っている。 7 遠距離通勤である。 8 過密な居住環境である。 9 その他 ()											

申込みに当たっての注意事項

- 1 申込みは、1世帯1箇所に限ります。
- 2 入居予定者は、連帯保証人1人（独立の生計を営んでいる者、入居予定者と同程度以上の収入がある者、国内に住所を有する者、公営住宅に入居していない者）が必要です。
- 3 既設住宅への入居については、特別の改修、改装、修繕は行いませんので、現状のまま入居することになります。
- 4 市営住宅では、犬、猫等のペット類の飼育はできません。
- 5 自動車の駐車場については、整備されている住宅とされていない住宅があります。整備されている住宅でも1戸1台限りですので、2台目の駐車場はありません。

（下欄は、記入しないでください。）

特別控除該当者の数	老人扶養親族の数	一般障害者の数	特別障害者の数	特定扶養親族の数	寡婦（夫）の数
	人	人	人	人	人

受付日	審査結果	審査	入力
	可	1次	
	不可	2次	