別記様式第１号（第２条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　綾町長　　　　　　　　　　　　　様

　　　申込者氏名 　　　　 印

下記のとおり申込をします。

**町営住宅入居申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | 受付番号 | | | | 処　理　年　月　日 | | | | |
|  | 希望団地 | | |  | | | | |  | | | | 第　　号 | | | | 年　 　月 　　日 | | | | |
| 現　住　所 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 勤　務　先 | | | 名　称 | |  | | | | | | | 自宅電話 | | | | |  | | | |
| 住　所 | |  | | | | | | | 勤務先電話 | | | | |  | | | |
| 入  居  す  る  家  族 | 続　柄 | | 氏　　名 | | | 生年月日 | | | | 勤務先・学校等 | | | | 月平均収入額 | | | | | 備　考 | |
| 本　人 | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | |
| 現住所  の  状　況 | | 家主住所氏名 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 借　　　　　　家 | | | | 間　借 | | | 同　居 | | 家 賃 | | | | 通勤距離 | | | 所要時間 | | |
| ㎡　　 室　 　畳 | | | | 室 　畳 | | | 室 畳 | | 円 | | | | ㎞ | | | 時間 分 | | |
| 住 　印  宅 　で  困 　か  窮 　こ  の 　ん  理 　で  由 　下  を　　　い  ○ | | １ | | 住宅以外の場所または建物に居住している。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ２ | | 保安上危険または衛生上有害な建物に居住している。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ３ | | 他の世帯と同居して著しく生活上不便である。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ４ | | 住宅がないため家族と同居できない。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ５ | | 立退要求をうけているが立退先がない。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ６ | | 遠距離通勤 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ７ | | 収入に比べて家賃が高い。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ８ | | 住宅の間取りが家族構成上狭い。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ９ | | 婚約中であるが住宅がないため結婚できない。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| １０ | | その他 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 保 予証 定  人 者 | | 現　 　住 　　所 | | | | | 氏　　　名 | | | | 年齢 | | 勤　務　先 | | | | | | | 月　　収 |
|  | | | | |  | | | |  | |  | | | | | | |  |
|  | | | | |  | | | |  | |  | | | | | | |  |
| 具体的な理由 | | | | | | | | | | | 上記の者は町税の滞納がないことを確認する。  年　　月　　日  町税係担当者 　　　　 印 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

添付書類　　所得証明書、納税証明書（入居する方で所得のある方は全て）